

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU  
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE HUSQUARNA ECUADOR S.A.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE GUERRERO PONCE Cargo: Gerente

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE AKTIEBOUAGET PARTNER  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SUECA  
DOMICILIO SE - S.G. 82 HUSKVARNA EST. CALMO SUECA

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS WENDY PATRICIA ROMAN ALONSO  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 17.06.92950-9  
DOMICILIO.....

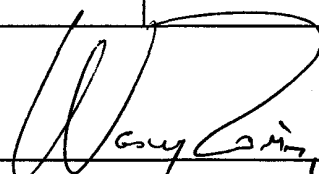
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

| Nº | Nombres y Apellidos Compañía      | País de Origen | Nacionalidad | Dirección                                                      |
|----|-----------------------------------|----------------|--------------|----------------------------------------------------------------|
| 1  | HUSQVARNA HOLDING<br>AKTIEBOLAGET |                | SUECA        | Drottninggatan 2<br>SE - 561 82 HUSKVARNA<br>ESTOCOLMO, SUECIA |
| 2  |                                   |                |              |                                                                |
| 3  |                                   |                |              |                                                                |
| 4  |                                   |                |              |                                                                |
| 5  |                                   |                |              |                                                                |
| 6  |                                   |                |              |                                                                |
| 7  |                                   |                |              |                                                                |
| 8  |                                   |                |              |                                                                |
| 9  |                                   |                |              |                                                                |
| 10 |                                   |                |              |                                                                |
| 11 |                                   |                |              |                                                                |
| 12 |                                   |                |              |                                                                |
| 13 |                                   |                |              |                                                                |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO  
 ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
 EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_  
 AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES