

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 *CLOROX DEL ECUADOR S.A. ECUACLOROX*

NÚMERO DE EXPEDIENTE *157198*

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL *FERNANDO JAVIER ANAYA COLE – GERENTE GENERAL*

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

NOMBRE *THE CLOROX INTERNATIONAL COMPANY*

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA *ESTADOUNIDENSE*

DOMICILIO *1221 BROADWAY, OAKLAND, CALIFORNIA, EEUU*

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 *PBP Representaciones Cía. Ltda.* .....

NACIONALIDAD *Ecuatoriana* .....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *1791269306001* .....

DOMICILIO *Av. República del Salvador 1084 y Naciones Unidas Centro Comercial Mansión Blanca* .....

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

| No. | Nombres y Apellidos completos | Estado Civil | Nacionalidad   | Domicilio                                 |
|-----|-------------------------------|--------------|----------------|-------------------------------------------|
| 1   | THE CLOROX COMPANY            | NO APLICA    | ESTADOUNIDENSE | 1221 BROADWAY,<br>OAKLAND,<br>CALIFORNIA. |
| 2   |                               |              |                |                                           |
| 3   |                               |              |                |                                           |
| 4   |                               |              |                |                                           |
| 5   |                               |              |                |                                           |
| 6   |                               |              |                |                                           |
| 7   |                               |              |                |                                           |

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