

**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 *SFP Drilling S.A.*  
NÚMERO DE EXPEDIENTE *15-76-36*  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL *Dr. César Molina Novillo, Gerente General*

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

NOMBRE *Forxton Holding Inc.*  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA *panameña*  
DOMICILIO *Panama, República de Panamá*

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 *Dr. Angelo Lettere Bitz*  
NACIONALIDAD *alemana*  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *C.I. # 171670080-0*  
DOMICILIO *Quito, Ecuador*

**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   | <i>José Antonio Víctor Fernández Miro Quesada</i> | <i>casado</i> | <i>peruana</i> | <i>Lima, Perú</i> |
| 2   | <i>Ricardo José Fernández Miro Quesada</i>        | <i>casado</i> | <i>peruana</i> | <i>Lima, Perú</i> |
| 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 \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES