

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



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

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: ECUATAMINCO S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 158365

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: CONSULTMZ CIA. LTDA. -- POR: DRA. MARGARITA ZAMBRANO, GERENTE GENERAL

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

NOMBRE: TAMINCO INC

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMERICA

DOMICILIO: TWO WINDSOR PLAZA, 7540 WINDSOR DRIVE, SUITE 411, ALLENTOWN, PENNSYLVANIA 18195

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. JOSE MEYTHALER BAQUERO

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0501016059

DOMICILIO: AV. 6 DE DICIEMBRE 2816 Y PAUL RIVET, EDIFICIO JOSUETH GONZALEZ, DECIMO PISO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DRA. MARGARITA ROSA ZAMBRANO ALBUJA

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 170629802-1

DOMICILIO: AV. 6 DE DICIEMBRE 2816 Y PAUL RIVET, EDIFICIO JOSUETH GONZALEZ, DECIMO PISO

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



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

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS<br>COMPLETOS | ESTADO CIVIL | NACIONALIDAD      | DOMICILIO                                                                                 |
|-----|---------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | TAMINCO INC                     |              | ESTADOS<br>UNIDAS | TWO WINDSOR PLAZA,<br>7540 WINDSOR DRIVE,<br>SUITE 411, ALLENTOWN ,<br>PENNSYLVANIA 18195 |
| 2   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 3   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 4   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 5   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 6   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 7   |                                 |              |                   |                                                                                           |
| 8   |                                 |              |                   |                                                                                           |

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