

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS**

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

**1. COMPAÑIA ECUATORIANA**

NOMBRE.....PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE.....158674  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL.....Gabriela Miranda Mantilla

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

NOMBRE.....PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP, INC.  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA.....U.S.A.  
DOMICILIO.....New Orleans, Louisiana.

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 COMPAÑIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑIA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....María Patricia Ponce Arteta  
NACIONALIDAD.....Ecuatoriana  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....1703078871  
DOMICILIO.....Quito - Ecuador.....Armando Pesantes García, 0E9-198 (Sector 39)  
Urbanización Colinas del Pichincha, Edificio Antisana, Apt. 5N.

**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	Pan American Life Insurance Group, Inc.		Estadounidense	U.S.A.
2	Pan-American Life Insurance de Panamá S.A.		Panameña	Panamá
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