



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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

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

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP, INC.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA 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 COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS María Patricia Ponce Arteta
NACIONALIDAD Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 1703078871
DOMICILIO Quito - Ecuador Armando Pesantes García, OE9-198 (Sector 39)
Urbanización Colinas del Pichincha, Edificio Antisana, Apt. 5N.



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				

[Handwritten Signature]

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