



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

**1 COMPAÑIA ECUATORIANA**

NOMBRE **EUCLID ECUADOR S A**

NUMERO DE EXPEDIENTE **160405**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **GUILLERMO SIERRA MARTIN**

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL **GERENTE GENERAL**

**2 COMPANIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE **EUCOMEX, S A DE C V**

NACIONALIDAD DE LA COMPANIA EXTRANJERA **MEXICANA**

DOMICILIO **MEXICO**

**NOTA 1** A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consúl del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en el país

**3 APODERADO LOCAL DE LA COMPANIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA  
COMPANIA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS **MONICA REYES PENA**

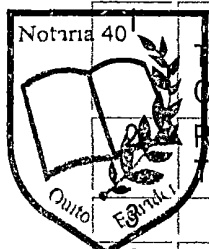
NACIONALIDAD **COLOMBIANA**

NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL **AQ169712**

DOMICILIO **Av Benjamin Carrion y Doctor Emilio Romero Guayaquil**

**4 DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPANIA EXTRANJERA**

| No | Nombres y Apellidos completos | Estado Civil | Nacionalidad e identificacion | Domicilio                            |
|----|-------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|
|    | THE EUCLID CHEMICAL CO        |              | E U A                         | 19218 Redwood Road<br>Cleveland Ohio |
|    | REEDWOOD TRANSPORT INC        |              | E U A                         | 19245 Redwood Road<br>Cleveland Ohio |
|    |                               |              |                               |                                      |
|    |                               |              |                               |                                      |



Dra Paola Andrade Torres

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 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 hubiese sido otorgado en el exterior debera estar autenticado por  
Consul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACION    2016    02    02  
ANO    MES    DIA



Dra Paola Andrade Torres