

**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: SERVICIOS INTEGRALES DE COBRANZAS Y CORRESPONDENCIA ECUADOR SICCEC CIA.  
LTDA.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 161724  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: RAMIRO AUGUSTO ESTRELLA CARRERA

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

NOMBRE: SERVICIOS INTEGRALES DE COBRANZAS Y CORRESPONDENCIA LIMITADA, SICC LTDA.  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: CHILENA  
DOMICILIO: REPÚBLICA DE CHILE

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: RAMIRO AUGUSTO ESTRELLA CARRERA  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1705290706  
DOMICILIO: 4TO PISO DEL EDIFICIO RUBIO UBICADO EN LA AV. DE LOS SHYRIS N° 37-313 Y EL  
TELÉGRAFO, QUITO

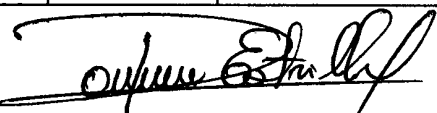
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| Nº | Nombres y Apellidos completos           | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio                                |
|----|-----------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------------------|
| 1  | MADRID Y COTAPOS Y<br>COMPAÑÍA LIMITADA |              | CHILENA      | SANTIAGO DE CHILE,<br>REPÚBLICA DE CHILE |
| 2  | VERA Y CEPEDA Y COMPAÑÍA<br>LIMITADA    |              | CHILENA      | SANTIAGO DE CHILE,<br>REPÚBLICA DE CHILE |
| 3  |                                         |              |              |                                          |
| 4  |                                         |              |              |                                          |
| 5  |                                         |              |              |                                          |
| 6  |                                         |              |              |                                          |
| 7  |                                         |              |              |                                          |
| 8  |                                         |              |              |                                          |
| 9  |                                         |              |              |                                          |
| 10 |                                         |              |              |                                          |
| 11 |                                         |              |              |                                          |
| 12 |                                         |              |              |                                          |
| 13 |                                         |              |              |                                          |

x   
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