

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**



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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE:** FOODINMO S.A.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 162704

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Sara Vigoda  
Safirstein – Gerente  
General

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

**NOMBRE:** INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** Holanda

**DOMICILIO:** WTC Amsterdam, Torre C-11, Strawinskykaan 1143, 1077 XX  
Amsterdam, Países Bajos

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**

**INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.**

NOTA: La Compañía no tiene Apoderado, pero sí un Manager quien ostenta la representación legal.

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** ASESORIA,  
REPRESENTACIONES Y  
CONSULTORIA RECON  
S.A.

**NACIONALIDAD:** Costarricense

**NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL:** Persona Jurídica No. 3-101-  
649003

**DOMICILIO:** San José-Escazu Guachipelín, del Centro Comercial Paco, 200  
mts. Oeste, Edificio Prima, 3 Piso.

4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA  
**INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.**



No	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	DILMAR S.A.		Costarricense	Guachipelin, Escazú. Edificio Prisma, Tercer Piso, San José de Costa Rica.
2	ZANZUR KEKOLDI S.A.		Costarricense	Escazú, Edificio Fuentes Cantos, Primer Piso Frente al Hospital Cima. San José – Costa Rica

Lic. Azucena del Pilar Nuñez Zapata  
Tesorera de  
ASESORIA, REPRESENTACIONES & CONSULTORIA RECON S.A.

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

**FECHA DE PRESENTACION** \_\_\_\_\_

AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES