REPÚBLICA DEL ECUADOR





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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: LATINMOVIX S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 162930

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:

REGISTROS Y REPRESENTACIONES REGYREP CIA. LTDA. - GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: INVERSIONES MOVIX LATINOAMERICA LIMITADA NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: CHILENA

DOMICILIO: SANTIAGO DE CHILE, 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: DR. JOSE MEYTHALER BAQUERO

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0501016059

DOMICILIO: AV. 6 DE DICIEMBRE 2816 Y PAUL RIVET, EDIFICIO JOSUETH GONZALEZ, DECIMO PISO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DRA. MARGARITA ROSA ZAMBRANO ALBUJA

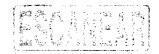
NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 170629802-1

DOMICILIO: AV. 6 DE DICIEMBRE 2816 Y PAUL RIVET, EDIFICIO JOSUETH GONZALEZ, DECIMO PISO

REPÚBLICA DEL ECUADOR





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

			1	
No.	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	DOMICILIO
				Hernando de Aguirre
				No. 268, Ofician 502,
	PUERTO VARAS			Providencia, Santiago,
1	INVERSIONES LTDA.		CHILENA	Chile.
				Hernando de Aguirre
				No. 268, Ofician 502,
				Providencia, Santiago,
2	MOVIX GROUP S.A.		CHILENA	Chile.
3				
4				
5				
6				
7				
8				

5						
6						
7						
8						
			The second of th			
			y J		•	
		~	FIRMA DEL REPRESI			
			ADMNISTRADOR O F	FUNCIONARIO DE LA	SOCIEDA	
		E	EXTRANJERA O APOI	DERADO LOCAL		
OTA 2 postillad	Si este formulario hubiere sido o o.	torgado en el exterior, deb	erá estar autenticado p	oor Cónsul ecuatorian	o o	
		FECHA DE P	RESENTACIÓN:	AÑO MES	DÍA	

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES