



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

112 F 53 01302

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: ASPENPHARMA S.A. ....

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 171903 .....

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CONSULTMZ CIA. LTDA. ....

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL .....

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

NOMBRE: ASPEN GLOBAL INCORPORATED .....

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: MAURICIO (ISLAS) .....

DOMICILIO: MAURICIO (ISLAS) .....

NOTA1.- 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 el país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DOCTORA MARGARITA ROSA ZAMBRANO ALBUJA .....

NACIONALIDAD: ECUATORIANA .....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1706298021 .....

DOMICILIO: AVENIDA 6 DE DICIEMBRE 2816 Y PAUL RIVET, EDIFICIO JOSUETH GONZALEZ, PISO 10 .....

**4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:**

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	ASPEN PHARMACARE HOLDINGS L	MITED	SUDAFRICA	BUILDING 8, HEALTHCARE PARK, WOODLANDS DRIVE, WOODMEAD, SUDAFRICA

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN:                      AÑO                      MES                      DÍA