

**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: INGEOPRICE S.A.**

**NÚMERO DE EXPEDIENTE: 173523**

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: RAMÓN OLMEDO VELÁSQUEZ SANTOS (GERENTE GENERAL)**

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

**NOMBRE: VANDALAY VENTURES SOCIEDAD ANÓNIMA**

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: COSTARRICENSE**

**DOMICILIO: SANTA ANA BELÉN, FORUM II, EDIFICIO A, PISO 4, SAN JOSÉ, COSTA RICA**

**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: CARLOS ALBERTO MATA HANZE**

**NACIONALIDAD: ECUATORIANA**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 090892143-0**

**DOMICILIO: PLAZA LAGOS TOWN CENTER, EDIFICIO EXEDRA, PISO 2. (SAMBORONDÓN-ECUADOR)**

RECONOCIMIENTO DE FIRMA  
 DOY FE que la firma que consta en este documento es similar a la del documento de identidad número 09108921480 mismo que se me exhibe y devuelvo al interesado.  
 Samborondón, \_\_\_\_\_



Ab. Magni Encalada Duffer  
 NOTARIA

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	OVERLORD INTERNATIONAL LLC		ESTADOUNIDENSE	515 E. PARK AVE. TALLAHASSEE
2				FLORIDA, 32301
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

*Callm*

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 DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES



Factura: 001-002-000000927



20150916004D00496

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL DE DOCUMENTOS (COPIA CERTIFICADA) N° 20150916004D00496**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a CERTIFICA COPIAS y que me fue exhibido en 5 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 5 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Diligencias. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

SAMBORONDÓN, a 9 DE MARZO DEL 2015.

NOTARIO(A) MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER  
NOTARÍA CUARTA DEL CANTON SAMBORONDÓN