

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE:** EDESA S.A.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 1799

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

DR. JOSE RAFAEL BUSTAMANTE ESPINOSA. PRESIDENTE.

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

**NOMBRE:** INVERSIONES CISA S.A.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** CHILENA

**LUGAR Y DEPENDENCIA ANTE LA CUAL OBTUVO SU REGISTRO COMO COMPAÑÍA:**  
Inscrita en el registro de comercio del Conservador de Bienes Raíces a fojas 30283 número 24542 del 07 de noviembre de 2002.

**DIRECCIÓN PRECISA DEL LUGAR Y PAÍS EN DONDE TIENE EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS:** Av. Carrascal 6680, Cerro Navia, Santiago Chile

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:** 99.526.580-K

**DOMICILIO POSTAL Y CORREO ELECTRÓNICO:** Av. Carrascal 6680, Cerro Navia // [cisa@cisa.cl](mailto:cisa@cisa.cl).

**NÚMERO DE FAX Y TELÉFONO CON CÓDIGO DE ÁREA DE DISCADO DIRECTO:** fono: 56 2 3515660 Fax 56 2 7735923

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. REPRESENTANTES LEGALES U OTROS ADMINISTRADORES QUE ACTÚAN EN EL ASIENTO PRINCIPAL DE NEGOCIOS U OFICINA MATRIZ DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** RAFAEL ERRAZURIZ RUIZ - TAGLE

**NACIONALIDAD:** Chilena

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** 7.003.379-8

**PAÍS:** Chile

**CIUDAD:** Santiago

**DIRECCIÓN:** Av. Carrascal 6680, Cerro Navia

**TELÉFONO:** 56 2 3515660 **FAX:** 56 2 7735923

**CORREO ELECTRÓNICO:** [rerrazuriz@cisa.cl](mailto:rerrazuriz@cisa.cl)

**4. DIRECTORES PRINCIPALES O SUPLENTE DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

SERGIO NOVOA GALAN  
NOTARIO SUPLENTE  
María Gloria Acharán Toledo  
NOTARIA 42 - ACH  
NOTARIO - SANTIAGO

NOTARIA

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** JORGE MATUS CAMPOS  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** RUT: 5.136.138-5  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** Barros Errazuriz 1968, Providencia  
**TELÉFONO:** 56 2 5607062 **FAX:** 56 2 5607051  
**CORREO ELECTRÓNICO:** paula.fuentealba@cbb.cl

#### 5. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** PATRICIA PONCE ARTETA  
**NACIONALIDAD:** ECUATORIANA  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** CI: 1703078871  
**PAÍS:** ECUADOR  
**CIUDAD:** QUITO  
**DIRECCIÓN:** ARMANDO PESANTES No. GOE9 – 198 y AV. ANTONIO JOSE DE SUCRE  
**TELÉFONO, FAX:** 2562-780  
**CORREO ELECTRÓNICO:** mpponce@bustamante.com.ec

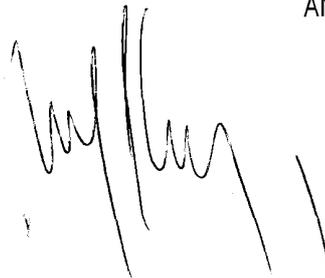
#### 6. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA INVERSIONES CISA S.A.

No.	Nombres y apellidos completos	Nacionalidad	Número de identificación	Dirección del domicilio actual	Domicilio postal y correo electrónico	Número de fax y teléfono (Código de discado directo)
1	CERAMICAS INDUSTRIALES CISA S.A.	Chilena	76.034.691-8	Avda. Carrascal 6680, Cerro Navia	Código Postal 9100001 cisa@cisa.cl	56+(2) 7735923 56+(2) 3515660
2	FANALOZA S.A	Chilena	96.755.490-1	Avda. Carrascal 6680, Cerro Navia	Código Postal 9100001 fanaloza@fanaloza.cl	56+(2) 7734964 56+(2) 3515600

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: 2.010 Enero 27  
AÑO MES DÍA



AUTORIZACION NOTARIAL  
AL DORSO A.C.H.

Autorizo la firma del anverso de don JOSE RAFAEL ERRAZURIZ RUIZ TAGLE, cédula nacional de identidad N° 7.003.379-8, en representación de la sociedad CERAMICAS INDUSTRIALES CISA S.A., Santiago, 09 de febrero de 2010

**SERGIO NOVOA GALAN**  
NOTARIO SUPLENTE  
María Gloria Acharán Toledo  
NOTARIA 42 - ACH  
NOTARIO - SANTIAGO

El Ministerio de Justicia de Chile  
Certifica la autenticidad de la firma de  
don Jose Rafael Errazuriz Ruiz Tagle

Santiago 09 FEB 2010

VICTORIA GÓMEZ LAGOS  
Oficial Subrodante de Legalización

Legalizada en el Ministerio de Relaciones  
Exteriores de Chile Firma del Señor \_\_\_\_\_  
09 FEB 2010  
ALEJANDRO GOMEZ CORTES  
Oficial de Legalizaciones



CONDICIÓN DEL DOCUMENTO  
Autenticación 190  
El suscrito es auténtico  
Partido 15-7  
Derecho 5000  
Santiago febrero 10/2010

LOURDES PEREIRA SOTOMAYOR  
Encargada de las Funciones  
Consulares



**SERGIO NOVOA GALAN**  
NOTARIO SUPLENTE  
María Gloria Acharán Toledo  
NOTARIA 42 - ACH  
NOTARIO - SANTIAGO

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** JAIME BAUZÁ BAUZÁ  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** RUT: 4.455.704-5  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** Gertrudis Echeñique 30, Piso 23, Santiago  
**TELÉFONO:** 56 2 2066373 **FAX:** 56 2 2466932  
**CORREO ELECTRÓNICO:** mserrano.moreno@gmail.com

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** PABLO BRIONES GOICH  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** RUT: 5.545.099-4  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** Andrés Bello 2777, piso 10, Las Condes  
**TELÉFONO:** 56 2 4120709 **FAX:** 56 2 4120712  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [solgrego@hbriones.cl](mailto:solgrego@hbriones.cl)

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** HANS WALTER STEIN VON UNGER  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** RUT: 3.283.682-8  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** Huérfanos 669, of. 410, Santiago Centro  
**TELÉFONO:** 56 2 6383308 **FAX:** 56 2 6392570  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [slobos@normex.cl](mailto:slobos@normex.cl)

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** JOSE RAMON VALENTE VIAS  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** RUT: 8.533.255-4  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** El Golf 99, of. 1201, Las Condes  
**TELÉFONO:** 56 2 4958800 **FAX:** 56 2 4958821  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [ltorres@econsult.cl](mailto:ltorres@econsult.cl)

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** FELIPE VIAL CLARO  
**PERIODO DE DESIGNACIÓN:** sin vigencia específica  
**NACIONALIDAD:** Chilena  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** 7.050.840-0  
**CIUDAD:** Santiago  
**DIRECCIÓN:** El Bosque Sur 130, Piso 15, Las Condes  
**TELÉFONO:** 56 2 4766000 **FAX:** 56 2 2031314  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [lvalle@vial.cl](mailto:lvalle@vial.cl)