

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: PALMERAS DE LOS ANDES S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 1833

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: Salomón Gutt – Gerente General

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

NOMBRE: Palmeras Group LLC

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: USA

DOMICILIO: 1666 K Street, N.W., Suite 400, Washington, DC, 20006, USA

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: Diego Romero Ponce

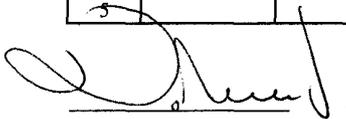
NACIONALIDAD: Ecuatoriana

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1704141355

DOMICILIO: Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoh, Edificio Torre 1492, piso 8

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

| No | Nombres y apellidos completos | Estado civil y nombre del cónyuge | Nacionalidad | Domicilio  |
|----|-------------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| 1  | Ecuador Group LLC             | No aplica                         | USA          | 1666 K Street, N.W., Suite 400, Washington, DC, 20006, USA |
| 2  |                               |                                   |              |  |
| 3  |                               |                                   |              |  |
| 4  |                               |                                   |              |  |
| 5  |                               |                                   |              |  |

4720  


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      DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES