

**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: DISTRIBUIDORA DISPACIF S.A.**

**NÚMERO DE EXPEDIENTE: 19180**

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL. Sr. Ramiro Lasso Ott, Gerente General; y,  
Sr. Juan Carlos de Ycaza Aguirre Director Titular.**

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

**NOMBRE: INTERNATIONAL BUSINESS CORPORATION LTD.**

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: Bahamas**

**DOMICILIO: Bahamas**

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 Julio Arosemena Arosemena**

**NACIONALIDAD: Ecuatoriana**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0900902727**

**DOMICILIO: Guayaquil**

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   | GHLHAM FOUNDATION             | -----        | Panaméña     | Panamá    |
| 2   |                               |              |              |           |
| 3   |                               |              |              |           |
| 4   |                               |              |              |           |
| 5   |                               |              |              |           |
| 6   |                               |              |              |           |
| 7   |                               |              |              |           |
| 8   |                               |              |              |           |
| 9   |                               |              |              |           |
| 10  |                               |              |              |           |
| 11  |                               |              |              |           |
| 12  |                               |              |              |           |
| 13  |                               |              |              |           |

**Carlos Julio Arosemena Arosemena**  
**APODERADO LOCAL**

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, debera estar autenticado por Consul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_  
AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES