

**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..... **SOCIEDAD AGRÍCOLA E INDUSTRIAL SAN CARLOS S.A.**.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... **2234**.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL..... **XAVIER E. MARCOS**.....  
**GERENTE GENERAL**

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

NOMBRE..... **LARA OVERSEAS INVESTMENTS LLC.**.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... **ESTADOUNIDENSE**.....  
DOMICILIO..... **160 GREENTREE DRIVE, SUITE 101, DOVER, KENT COUNTY,**.....  
**DELAWARE 199904, 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..... **CARLOS ALBERTO MATA HANZE**.....  
NACIONALIDAD..... **ECUATORIANA**.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... **090892143-0**.....  
DOMICILIO..... **GENERAL CORDOVA # 623 Y PADRE SOLANO (GUAYAQUIL-ECUADOR)**.....

De acuerdo con la facultad que me concede el numeral Nueve del artículo dieciocho de la Ley Notarial en vigencia. **DOY FE**, Que la **FIRMA Y RÚBRICA** que antecede es similar a las que consta en la fotocopia de la Cédula que corresponde a: **CARLOS ALBERTO MATA HANZE**; de nacionalidad **ECUATORIANA** cedula de ciudadanía No. **090892143-0**.

Guayaquil, 23 de Marzo del 2012.-



*[Handwritten signature]*

*Dr. Rodolfo Pérez Dimante*  
NOTARIO PÚBLICO DECIMO SEXTO  
DEL CANTON GUAYAQUIL



REPÚBLICA DEL ECUADOR



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

No	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	GUAYAS GROUP INC.		PANAMEÑA	Calle 50 y Juan Ramón Poll, 3er piso, frente a
2				la ASSA Seguros, Ciudad de Panamá, República de Panamá
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

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 \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

