

**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..... **INVERSIONES AUCANADA LLC.**  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... **ESTADOUNIDENSE**  
DOMICILIO..... **160 GREENTREE DRIVE, SUITE 101, DOVER, KENT COUNTY,**  
**DELAWARE 199904, USA**

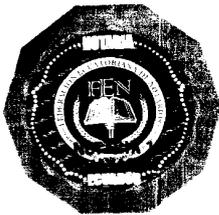
NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**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** cédula de ciudadanía No. **090892143-0**.

Guayaquil, 23 de Marzo del 2.012.-



*Dr. Rodolfo Pérez Pimentel*  
**NOTARIO PUBLICO DECIMO SEXTO  
DEL CANTON GUAYAQUIL**

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	<b>GUAYAS GROUP INC.</b>		<b>PANAMEÑA</b>	<b>Calle 50 y Juan Ramón Poll, 3er piso, frente a la ASSA Seguros, Ciudad de Panamá, República de Panamá</b>
2				
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 \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

