

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..... **FARMEL FARMACIOS Y MEDICAMENTOS CIA. LTDA**

NÚMERO DE EXPEDIENTE... **28395**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **VICTOR LOAIZA CASTRO**

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **GERENTE GENERAL**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **EDINGALE INTERNATIONAL**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA **URUGUAYA**

DOMICILIO: **PLAZA INDEPENDENCIA 753 PISO 7 MONTEVIDEO, URUGUAY**

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: **VICTOR LOAIZA CASTRO**

NACIONALIDAD: **CHILENO**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **0907886436**

DOMICILIO: **ORB. BOUGANVILLE VILLA 56 VIA SAMBORODON**

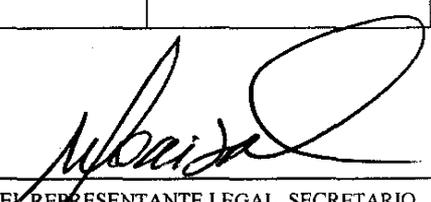
REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

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

| 1 | SUSANA BRAVO LACAÑO | CASADA | URUGUAYA | P.INDEPENDENCIA 753 PISO 7 |
|----|------------------------|--------|----------|-------------------------------|
| 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 2016 02 15
 AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES