SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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

1. **COMPAÑÍA ECUATORIANA**

1. NOMBRE: ..... **LICORES SAN MIGUEL S.A.** .....

NÚMERO DE EXPEDIENTE: ...**33685**.....

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ..... **Eco. Claudio Patiño Ledesma**.....

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: .....**Gerente General**.....

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

NOMBRE: ...**ARHUS UNIVERSAL CORP**.....

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: .....**PANAMEÑA**.....

DOMICILIO: ...AV. RICARDO ARANGO Y CALLE 61 OBARRIO, PANAMA, REPUBLICA DE PANAMA.....

NOTA1.- 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 el país.

3. **APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: .....**REBECA JERVES RAMIREZ DE ELJURI** .....

NACIONALIDAD: ...**ECUATORIANA**.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: .....**0100488212**.....

DOMICILIO: .....**GIL RAMIREZ DAVALOS 5-32 Y ARMENILLAS** .....

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: .....**REBECA JUDITH ELJURI JERVES** .....

NACIONALIDAD: ...**ECUATORIANA**.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: .....**010179298-4** .....

DOMICILIO: .....**GIL RAMIREZ DAVALOS 5-32 Y ARMENILLAS** .....

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: .....**ANA CAROLINA ELJURI JERVES** .....

NACIONALIDAD: ...**ECUATORIANA**.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: .....**010179875-9**.....

DOMICILIO: .....**GIL RAMIREZ DAVALOS 5-32 Y ARMENILLAS** .....

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: .....**JORGE JUAN ELJURI JERVES** .....

NACIONALIDAD: ...**ECUATORIANA**.....

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: .....**0102855632**.....

DOMICILIO: .....**GIL RAMIREZ DAVALOS 5-32 Y ARMENILLAS** .....

4. DATOS DE LOS SOCIOS , ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	CATALYST TRUST	COMPAÑIA	COSTA RICA	GUACHIPELIN, ESCAZU EDIFICIO PRISMA TERCER PISO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: _____ _____ _____
AÑO MES DÍA