

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 *Manadialisis S.A.*

NÚMERO DE EXPEDIENTE *34961*

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL *María del Carmen Ron Jarrín – Gerente General*

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: *FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT mbH*

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: *ALEMANA*

DOMICILIO: *ELSE – KRONER – STRASSE 1 – 61352 BAD HOMBURG v.d.H.*

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 *Diego Pérez Ordóñez*

NACIONALIDAD *Ecuatoriana*

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *1703905123*

DOMICILIO *Av. República del Salvador 1084 y Naciones Unidas Centro Comercial Mansión Blanca*

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	FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO. KGaA	NO APLICA	ALEMANA	HOF AN DER SAALE, GERMANY, HRB 4019
2				
3				
4				
5				
6				
7				

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

DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES