

**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 Inmobiliaria Des Mil S.A. INMODOSHIL  
NÚMERO DE EXPEDIENTE 3835699  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Cesar Emilio Chavez Velasco

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

NOMBRE Agricultas Laponic SA  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Panaména  
DOMICILIO Oficinas de Panama Services SA Ubicada en la calle Elvira Mendez N: 10  
Edificio Intersoco, Ciudad de Panama, Republica de Panama

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 Tirza Esperanza Santos Sosa  
NACIONALIDAD Ecuatoriana  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0903809731  
DOMICILIO Ciudadela Uniro N: 1 villa 16 Machala - El Oro - Ecuador

---

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

Inmóvil

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

| No. | Nombres y Apellidos completos    | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio                                 |
|-----|----------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------|
| 1   | Xenia Fernanda<br>Chavez Santos  | Casada       | Ecuatoriana  | Ciudadela Unio 1121<br>villa 16 - Machala |
| 2   | Tirza Esperanza<br>Chavez Santos | Soltera      | Ecuatoriana  | Ciudadela Unio 1121<br>villa 16 - Machala |
| 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