

**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..... TIPS. TRANSACCIONES INTERNACIONALES Y PANAMERICANAS S.A.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... 41160.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL BORIS ENRIQUE JARRIN RIVADENEIRA.....  
GERENTE

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

NOMBRE..... CARLOPS MARITIME S.A.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA PANAMA.....  
DOMICILIO..... 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... HECTOR AUGUSTO SOLORZANO CAMACHO.....  
NACIONALIDAD..... ECUATORIANA.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... 0901943340.....  
DOMICILIO... LOS RÍOS 811 Y 9 DE OCTUBRE.....



**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	TELFORD COMPANY LIMITED		BELIZE	BELIZE
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

LO CERTIFICO, ES CONFORME  
AL DOCUMENTO QUE ME HA  
SIDO EXHIBIDO.

25 MAY 2010



GUAYAQUIL

*Rodolfo Pérez Fariñez*  
Notario Público Décimo  
Guayaquil - Ecuador

*[Signature]*

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