## REPÚBLICA DEL ECUADOR





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

|           | COMPAÑÍA ECUATORIANA  |
|-----------|---|
|           | NOMBRE ZARZVEJA S.A. NÚMERO DE EXPEDIENTE 41591   |
|           | NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL SAIME ARTURO ZAMBRANO GARCIA   |
|           |   |
| <b>:.</b> | COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA   |
|           | NOMBRE FUNDACION FOR  |
|           | NOMBRE FUNDACION FOY NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA PANA HEDA DOMICILIO PANAMA  |
|           |   |
| 10        | TA 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 JOSE ANTONIO FURDIANI VILIGIO MEZ   |
|           | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS JOSE ANTONIO FURDIANI VILIGIO MEZ NACIONALIDAD E CUATORIANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0900375940 DOMICILIO E CUATOR   |
|           | DOMEGROUNG  |

## REPÚBLICA DEL ECUADOR





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

| TOSE ANTONIO  *UROIANI VIllagonez CASADO Ecuatoriana Ecuador  ANITA OLGA  ZAMBRANO GARCIA CASADA Ecuatoriana Ecuador  3  4  5 |
|---|
| ** **VROIANI VIIIAGONEZ CASABO touatoriana touador  ANITA OLGA  ZAMBRANO GARCIA CASABA Ecuatoriana Ecuador  3 4 5             |
| ANITA 016A ZAMBRANO GARCIA CASADA Ecuatoriana Ecuador  3 4 5  |
| 3 , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,   |
| 5   |
| 5   |
|   |
|   |
|   |
| 7  DR: HUMBERTO MOYA FLORES, Noice  7  Trigésino Octore del Contón Guayaquil.   |
| En Cumplimient a 10 que dispone el  |
| Certifico que la firma que Antecede   |
| Pertanementa At OSA CONCIADI  Es la Misma de Consta en su Cédula de   |
| 10 Ciudenonia Na. 990375949   |
| 11 Guoyoquil 1 2/ MAR 2014  |
| 12 DA NUMBERTO POS ELORES   |
| Meter Indiana Octava and Canton Gazzatal  |
|   |
|   |
| FIRMA DEL REP <del>RESENTANTE</del> 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 |