

**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 AMUS S.A.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 42464

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Alejandro Muñoz Uscocovich,  
Presidente.

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

**NOMBRE:** MAPAR Inc.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** Panameña

**DOMICILIO:** Edificio Plaza Credicorp Bank, piso 26, Avenida Nicanor de Obarrio,  
Calle 50, Ciudad de Panamá, República de Panamá

**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:** Alejandro Muñoz Uscocovich

**NACIONALIDAD:** Ecuatoriana

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** 090051173-4

**DOMICILIO:** Edificio Riosol, piso 4, Malecón Entre Rós y Av. Río Vines, Guayaquil

*Handwritten:*  
F. 5094  
42464  
2009-10-11

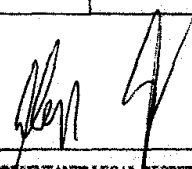
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| No. | Nombre y Apellido Completo | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio                                                                                                                             |
|-----|----------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Elleyn Cedeño              | Soltera      | Panamefia    | Edificio Plaza<br>Credicorp Bank,<br>piso 26, Avenida<br>Nicasor de Obarrio,<br>Calle 50, Ciudad de<br>Panamá, República<br>de Panamá |
| 2   |                            |              |              |                                                                                                                                       |
| 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      DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES