



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: ..... OXIMED ECUADOR S.A.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE: ..... 42810  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ..... JAVIER CRISTIAN VELEZ WECHSLER  
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: ..... GERENTE GENERAL

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

NOMBRE: ..... INDURA INVERSIONES LTDA.  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ..... CHILE  
DOMICILIO: ..... ANTONIO VARAS No. 2758

**NOTA1.-** 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 el país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ..... FROILAN ANTONIO SANDOVAL KIRWOOD  
NACIONALIDAD: ..... CHILENO  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: ..... 0923068407  
DOMICILIO: ..... KM. 14,5 VIA A DAULE

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

| No. | Nombre y Apellidos completos      | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio            |
|-----|-----------------------------------|--------------|--------------|----------------------|
| 1   | INDURA S.A.                       |              | CHILE        | AV. LAS AMERICAS 585 |
| 2   | INDURA SOLDADURAS CONTINUAS LTDA. |              | CHILE        | AV. LAS AMERICAS 585 |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |
|     |                                   |              |              |                      |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,  
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

**Nota2:** Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO

MES

DÍA