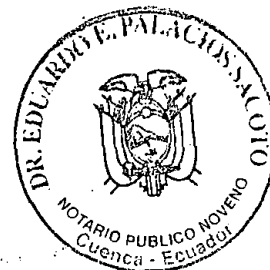


REPÚBLICA DEL ECUADOR



**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..... **ANDUJAR S.A.**
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... **46551**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL..... **ING. FERDINAND HOYOS**
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **PRESIDENTE EJECUTIVO**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE..... **LEXINTON BATH CORP.**
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... **COSTA RICA**
DOMICILIO..... **San José-Escazu Guachipelin, del centro comercial Paco, 200 Oeste,
Edificio Prisma, Piso 3, Costa Rica**

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..... **Azucena del Pilar Nuñez Zapata..**
NACIONALIDAD..... **Ecuatoriana**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... **1710758275**
DOMICILIO..... **Av. Amazonas 4.600 y Gaspar de Villarreal, piso 10.- Quito-Ecuador**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS..... **Clemente José Vivanco Salvador**
NACIONALIDAD..... **Ecuatoriana**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... **1707252001**
DOMICILIO..... **Av. Amazonas 4.600 y Gaspar de Villarreal, piso 10.- Quito-Ecuador**

REPÚBLICA DEL ECUADOR

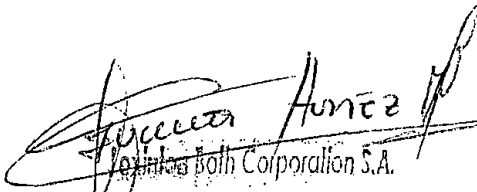


SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS



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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	LEXINTON TRUST	Compañía	Costa Rica	Guachipelin, Escazú, Edificio Prisma
2				
3				
4				
5				


Lexinton Both Corporation S.A.

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