

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 B.BRAUN MEDICAL S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 47368
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL JUAN FELIPE NICOLAS ESPINOSA TERAN
GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE B.BRAUN MEDICAL INTERNATIONAL SL
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA ESPAÑOLA
DOMICILIO CARRETERA DE TERRASA 121, 08191 RUBI, ESPAÑA

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 JUAN FELIPE NICOLAS ESPINOSA TERAN
NACIONALIDAD ECUATORIANA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 170420226-4
DOMICILIO FRANCISCO DE ORELLANA 123, CAMINO ANTIGUO VIA A TUMBACO

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	CAROLL HEINZ NEUBAUER	CASADO	ALEMANA ESTADOUNIDENSE	1790 DEER RUN ROAD, BETH LEHEM 18015 USA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

B.BRAUN MEDICAL S.A.

Ing. Felipe Espinosa T.
GERENTE GENERAL

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