

**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... **HERNAN ADOLFO RAMON YEROVI**.....  
**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 TERRASSA 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... **F.Y.C. REPRESENTACIONES CIA. LTDA.**.....  
NACIONALIDAD... **ECUATORIANA**.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL... **1792111986001**.....  
DOMICILIO... **AV. DIEGO DE ALMAGRO N30-134 Y AV. REPUBLICA**.....

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	B. BRAUN MEDICAL INTERNATIONAL SL		ESPAÑOLA	CARRETERA DE TERRASSA
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 2015 01 19  
ANO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

2015	17	01	28	D00798
------	----	----	----	--------

CONOCIMIENTO DE FIRMA: EN LA CIUDAD DE QUITO, DISTRITO METROPOLITANO CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY JUEVES VEINTE Y NUEVE DE ENERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE, ANTE MI DOCTOR JAIME ANDRES ACOSTA HOLGUIN, NOTARIO VIGESIMO OCTAVO DEL CANTÓN QUITO, COMPARECE: LA COMPAÑIA, BRAUN MEDICAL S.A., DEBIDAMENTE REPRESENTADA POR LA COMPAÑIA FYC REPRESENTACIONES CIA. LTDA., QUIEN A SU VEZ ES REPRESENTADA POR SU GERENTE GENERAL LA SEÑORA, MARIELENA JARRIN NARANJO, MAYOR DE EDAD, DE NACIONALIDAD ECUATORIANA, DE ESTADO CIVIL CASADA. DOMICILIADA EN ESTA CIUDAD DE QUITO, PORTADORA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA Nº. 171019394-5. LEGALMENTE CAPAZ A QUIEN DE CONOCER DOY FE Y CON JURAMENTO DECLARA QUE RECONOCE COMO SUYA PROPIA LA FIRMA Y RUBRICA PUESTA AL PIE DE LA PRESENTE DOCUMENTO QUE ANTECEDE, DONDE SE LEE: ILEGIBLE, PARA CONSTANCIA NUEVAMENTE FIRMA LA COMPARECIENTE EN LA PRESENTE DILIGENCIA AL AMPARO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO DIECIOCHO NUMERAL NUEVE DE LA LEY NOTARIAL. LEÍDA QUE LE FUE EN LA PRESENTE DILIGENCIA. LA COMPARECIENTE SE RATIFICA Y FIRMA CONMIGO EN UNIDAD DE ACTO DE TODO LO CUAL DOY FE.

*[Handwritten signature]*

Jaime Andrés Acosta Holguín



NOTARIO 28<sup>va</sup>



*[Handwritten signature]*

DOCTOR JAIME ANDRES ACOSTA HOLGUIN  
NOTARIO VIGESIMO OCTAVO DEL CANTON QUITO  
QUITO-ECUADOR

G.D



Dr. Jaime Andrés Acosta Holguín  
Notario Vigésimo Octavo  
Cantón Quito