

**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 ESPINDSA 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 ESPINDSA 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>B.BRAUN MEDICAL S.A.</b>

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