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..HOSPITAL DE LOS VALLES S.A. HODEVALLES.....
NÚMERO DE EXPEDIENTE.....97412.....
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL..FRANCISCO P. CEPEDA PAZMIÑO..
GERENTE GENERAL

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

NOMBRE.....**EMPRONORTE OVERSEAS INC.** .....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**PANAMEÑA**.....
DOMICILIO..... **República de Panamá Calle 53 Este Marbella, Torre Swiss Bank, Mezanine, Panamá,** .....

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.....**Gladys Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD.....**Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**010108360-8**.....
DOMICILIO..... **Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas** .....

REPÚBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....**juan Gabriel Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD.....**Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**0010071304-9**.....
DOMICILIO..... **Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas** .....

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Magestic Trust	Compañía	Panamá	Calle 53, Este Marbella Torre Swiss Bank
2				
3				
4				
5				
6				

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 2014___X___ ___30_____
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

Factura: 001-200-000001303

20150101009D00438

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20150101009D00438

Ante mí, EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO, NOTARIO(A) NOVENA DEL CANTÓN CUENCA, comparece(n) GLADYS MARY ELJURI ANTON CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en CUENCA, portador(a) de CÉDULA 0101083608, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE, quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede , es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva copia. CUENCA, a 20 DE FEBRERO DEL 2015.

GLADYS MARY ELJURI ANTON

CÉDULA: 0101083608

NOTARIO(A) EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO

NOTARÍA NOVENA DEL CANTON CUENCA

Dr Eduardo E. Palacios Sacoto
NOTARIO PUBLICO NOVENO
CUENCA / ECUADOR

NOTARIA 09 CUENCA

DR. EDUARDO E. PALACIOS SACOTO
NOTARIO PUBLICO NOVENO
Cuenca - Ecuador