

DOMICILIO: Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Ed. Exprocom, Piso 10.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ASESORIA, REPRESENTACIONES & CONSULTORIA, RECON S.A.

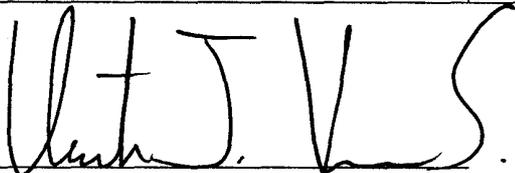
NACIONALIDAD: Ecuatoriana

NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL: 1792022096001

DOMICILIO: Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Ed. Exprocom, Piso 10.

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

No	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Gabriela Vivanco Salvador	Casada	Ecuatoriana	Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Ed. Exprocom, Piso 10.



Dr. Clemente José Vivanco S.
Gerente General – ASESORIA, REPRESENTACIONES &
CONSULTORIA RECON S. A.
Manager

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

FECHA DE PRESENTACION _____
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACPETARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES