

**NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: **LILE S.A.**

NUMERO DE EXPEDIENTE: **47857 – 1993**

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **JESUS FERNANDO SALDARRIAGA GONZALEZ, GERENTE**

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

NOMBRE: **LEIN S.A.**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: **CHILENA**

LUGAR Y DEPENDENCIA ANTE LA CUAL OBTUVO SU REGISTRO COMO COMPAÑÍA: EN LA CIUDAD DE SANTIAGO, ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS, DIRECCIÓN PRECISA DEL LUGAR Y PAÍS EN DONDE TIENE EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS: **EN LA CIUDAD DE SANTIAGO, CHILE, CALLE NUEVA 5375, COMUNA DE CONCHALÍ.**

NÚMERO DE IDENTIFICACION FISCAL: **R.U.T. 88.249.000-9**

DOMICILIO POSTAL Y CORREO ELECTRÓNICO: **CALLE NUEVA 5375, CONCHALI, SANTIAGO; lruiz@leonisa.com**

NUMERO DE FAX Y TELEFONO CON CÓDIGO DE AREA DE DISCADO DIRECTO: **TELEFONO N° 562-29167100; FAX 562-26245395**

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. REPRESENTANTES LEGALES U OTROS ADMINISTRADORES QUE ACTUAN EN EL ASIENTO PRINCIPAL DE NEGOCIOS U OFICINA MATRIZ DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **LUIS IGNACIO RUIZ ECHEVERRI**

NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **CARNET DE EXTRANJERIA N° 23.233.683-8**

PAÍS: **CHILE**

CIUDAD: **SANTIAGO**

DIRECCION: **CALLE NUEVA 5375, CONCHALI.**

TELEFONO, FAX: **562-29167100 562-26245395**

CORREO ELECTRÓNICO: **lruiz@leonisa.com**

**4. DIRECTORES PRINCIPALES O SUPLENTE DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **GERMAN BRAVO TORRES**

PERIODO DE DESIGNACIÓN: **DESDE EL 17 DE JUNIO DEL 2008**

NACIONALIDAD: **PANAMEÑO**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **PASAPORTE N° 1325909**

CIUDAD: **PANAMA**

DIRECCIÓN: **APARTADO 0832 – 2545 WORLD TRADE CENTER**

TELEFONO, FAX: **214-4320 214-4321**

CORREO ELECTRÓNICO: **bravoger@cwpanama.net.**

5. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JESUS FERNANDO SALDARRIAGA GONZALEZ

NACIONALIDAD: COLOMBIANO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: CEDULA 1718709726

PAÍS: ECUADOR

CIUDAD: QUITO

DIRECCION: AV. GALO PLAZA LASSO 73-41 Y JOSE LARREA (PANAMERICANA NORTE KM 6 ½)

TELEFONO, FAX: 593-2-2472000 593-2-2472555

CORREO ELECTRÓNICO: jsaldarriaga@leonisa.com

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil y nombre del cónyuge	Nacionalidad	Numero de Identificación	Dirección del domicilio actual	Domicilio postal y correo electrónico	Número de fax y teléfono
1	LEOPAN INTERNACIONAL S.A.		PANAMEÑA		VIA ESPAÑA No 120 CUARTO PISO, OFICINA 402	leopan@leopanin.com	507-2691179 2631667
2	CENTRAL REPUBLIC TRADING INC		PANAMEÑA		VIA ESPAÑA No 120 CUARTO PISO, OFICINA 402	crtrading@cwpanama.com	507-2691179 2631667
3							
4							
5							
6							
7							
8							

El Ministerio de Justicia de Chile  
Certifica la autenticidad de la firma de  
don (ña) Luis Ignacio Ruiz Echeverri

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

Santiago, 20 DIC 2012

VICTORIA GÓMEZ LAGOS  
Oficial de Legalizaciones

FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO / MES / DIA

Legalizada en el Ministerio  
de Relaciones Exteriores de Chile  
Firma del Señor Luis Ignacio Ruiz Echeverri

APODERADO LEGAL  
LEIN S.A.



ARMANDO PARRA CASTILLO  
Oficial de Legalizaciones

Autorizo solo la firma en la calidad que declara tener de don Luis Ignacio Ruiz Echeverri, Cédula N° 23.233.683-8, en representación de Lein S.A., R.U.T.N° 88.249.000-9.- Santiago, 17 de Diciembre del año 2012.-

Maria Gloria Acharán Toledo  
NOTARIO 42 - DV  
NOTARIO - SANTIAGO

**CONSULADO DEL ECUADOR  
Santiago - Chile**

Autorización N° 1052

El suscrito certifica que la firma que precede  
es auténtica, siendo la que autoriza las  
actuaciones al usar:

A. Parra

Partida consular N° 158  
Dirección Consular de Chile N° 10  
Santiago 20 dic 2012



M. Dolores Quiroz Heinert

M. Dolores Quiroz Heinert  
Agente Consular

