



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: Forever-Living Productos del Ecuador S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 48007

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Ramses Acosta Reyes

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: Gerente General

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

Forever Living Products Ecuador, L.L.C.

NOMBRE: .....

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: estadounidense

DOMICILIO: 7501 E. McCormick Pkwy. Scottsdale, Arizona, 85258, Estados Unidos de América.

NOTA1.- 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 el país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Jaime Fernando Arosemena Coronel

NACIONALIDAD: ecuatoriano

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0913697694

DOMICILIO: Av. 9 de octubre No. 100 y Malecón, Ed. Previsora, Of. 2401, Guayaquil - Ecuador

**4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:**

| No. | Nombre y Apellidos completos    | Estado Civil | Nacionalidad   | Domicilio   |
|-----|---------------------------------|--------------|----------------|---|
|     | Maughan Revocable Trust of 2007 | N/A          | estadounidense | 7501 E, McCormick Pkwy, Scottsdale, Arizona, 85258, Estados Unidos de América |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |
|     |                                 |              |                |   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,  
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2016 01 12  
AÑO MES DÍA



Factura: 002-002-000024910

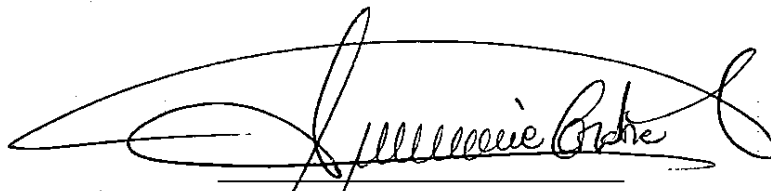


20160901028D00085

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL DE DOCUMENTOS (COPIA CERTIFICADA) N° 20160901028D00085**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a ARIZONA DEPARTMENT OF STATE. APOSTILE. CERTIFIED. POWER OF ATTORNEY. y que me fue exhibido en 5 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 5 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Diligencias. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

GUAYAQUIL, a 6 DE ENERO DEL 2016, (13:55).



NOTARIO(A) LUCRECIA CRICEIDA CORDOVA LOPEZ  
NOTARÍA VIGÉSIMA OCTAVA DEL CANTÓN GUAYAQUIL