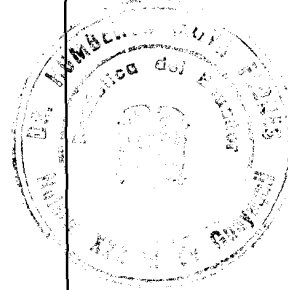


REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**



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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE..... **COMOVEC..S.A.**.....
NÚMERO DE EXPEDIENTE **48625 - 1994**.....
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL ..**MAURICIO JESUS NEME
ACHI...(GERENTE GENERAL)**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE..... **RADIO TELECOMMUNICATIONS CORP.**.....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**PANAMEÑA.**.....
DOMICILIO.....**Ciudad de Panamá, PANAMA**

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.

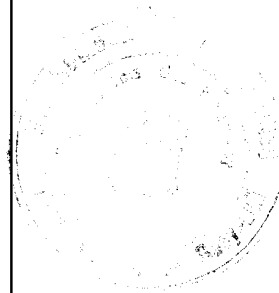
**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE
LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....**MAURICIO JESUS NEME ACHI**.....
NACIONALIDAD.....**ECUATORIANA**.....
NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL...**0908902323**.....
DOMICILIO.....**QUITO, ECUADOR**.....

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	AL PORTADOR			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DR. HUMBERTO MOYA FLORES, Notario
Trigésimo Octavo del Canton Guayaquil,
En Cumplimiento de lo que dispone el
Art. 18 del Código de Comercio, No. 100
Certifico que
Personas que
Es la Misma que
Ciudadano de
Guayaquil

MANUEL PSM 9.
09081002323
21 MAR. 2011

DR. HUMBERTO MOYA FLORES
Notario Trigésimo Octavo del Canton Guayaquil

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 PRESENTACION 2011 MARZO 15
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O
TACHONES