

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 COPPA S.P. INMOBILIARIA S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL D. Alejandro Ponce Martínez

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE Quevedo & Ponce Incorporated
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Panamá
DOMICILIO Av. 2 de Octubre N26-97 y Unión

NOTA 1 - A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consúl 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 D. Alejandro Ponce Martínez
NACIONALIDAD Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 1701621123
DOMICILIO Av. 2 de Octubre N26-97 y Unión

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	Dr. Juan M. Quevedo	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
2	Dr. Alejandro Ronce Mortínez	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
3	Dr. Alfredo Callegas Banceras	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
4	Dr. Roque Albuja Izurieta	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
5	Dr. Santiago Erazolas Iraquerdo	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
6	Dña. Ana Cristina Ronce de Albuja	Casado	Ecuatoriana	Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

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 _____
AÑO _____ MES _____ DÍA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES