

REPÚBLICA DEL ECUADOR

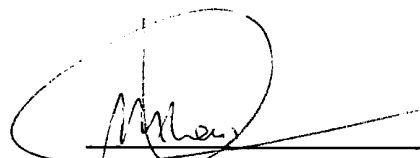


SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

1232  
1233  
1234  
1235  
1236  
2100  
2101  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108

| No. | Nombres y Apellidos Completos               | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio |
|-----|---------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| 1   | Avlis AB (Subsidiary of Fiskars Plc)        |              | Finlandia    | Finlandia |
| 2   | Varma Mutual Pension Insurance Company      |              | Finlandia    | Finlandia |
| 3   | Ilmarinen Mutual Pension Insurance Company  |              | Finlandia    | Finlandia |
| 4   | Svenska Litteratursällskapet                |              | Finlandia    | Finlandia |
| 5   | The Social Insurance Institution of Finland |              | Finlandia    | Finlandia |
| 6   | Sigrid Jusélius Foundation                  |              | Finlandia    | Finlandia |
| 7   | Jenny and Antti Wihuri Foundation           |              | Finlandia    | Finlandia |
| 8   | The Finnish Cultural Foundation             |              | Finlandia    | Finlandia |
| 9   | State Pension Fund                          |              | Finlandia    | Finlandia |
| 10  | Inez och Julius Polins Fond                 |              | Finlandia    | Finlandia |
| 11  | Brita Maria Renlund Foundation              |              | Finlandia    | Finlandia |
| 12  | Livränteanstalten Hereditas                 |              | Finlandia    | Finlandia |
| 13  | Ella and Georg Ehrnrooth Foundation         |              | Finlandia    | Finlandia |

  
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 el Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACION

AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES