

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS**

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE: FLORES ECUATORIANAS DE CALDAD S.A. "FLORECAL"**

**NÚMERO DE EXPEDIENTE: 50496**

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: XAVIER BELTRAN GONZALEZ - GERENTE  
GENERAL**

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

**NOMBRE: OLIMPO HOLDINGS CORP.**

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ISLAS VIRGENES BRITÁNICAS**

**DOMICILIO: ISLAS VIRGENES BRITANICAS**

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: DR. DIEGO MAURICIO CERDA RAMÍREZ**

**NACIONALIDAD: ECUATORIANA**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: C.C.# 050142148-1**

**DOMICILIO: AV. COLÓN E 4 -105 Y 9 DE OCTUBRE, EDIF. "SOLAMAR", 6 PISO, OFIC. 610.**

## 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   | ALPHA FOUATION                |              | CURACAO      | CURAZAO   |
| 2   |                               |              |              |           |
| 3   |                               |              |              |           |
| 4   |                               |              |              |           |
| 5   |                               |              |              |           |
| 6   |                               |              |              |           |
| 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