

**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:** PFIZER CIA. LTDA.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 5090

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** ANA DOLORES ROMÁN AGUINAGA

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

**NOMBRE:** C.P. PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL C.V.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** HOLANDESA

**DOMICILIO:** ROTTERDAM

124

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:** FYC REPRESENTACIONES CIA. LTDA.

**NACIONALIDAD:** ECUATORIANA

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** 1792111986001

**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	Pfizer Manufacturing LLC	-----	ESTADOUNIDENSE	235 East 42nd Street 10017-5755, Delaware
2	Pfizer Production LLC	-----	ESTADOUNIDENSE	235 East 42nd Street 10017-5755, Delaware
3	Pfizer Inc.	-----	ESTADOUNIDENSE	235 East 42nd Street 10017-5755, Delaware
4	Pharmacia Hepar Inc.	-----	ESTADOUNIDENSE	160 Industrial Drive, Franklin
5	Wyeth Holdings Corporation	-----	ESTADOUNIDENSE	5 Giralda Farms Maddison NJ 07940, Portland
6	Wyeth Ayerst International Inc.	-----	ESTADOUNIDENSE	500 Arcuoda Road, Colleagueville
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 DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES