

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: FYC REPRESENTACIONES CIA. LTDA.
PRESIDENTE EJECUTIVO

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

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

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: HOLANDESA

DOMICILIO: Rivium Westlaan 142, 2909 LD Capelle Aan Den Ijssel

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: FABARA & COMPAÑÍA ABOGADOS C. L.

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1791896769001

DOMICILIO: AV. DIEGO DE ALMAGRO N30-118 Y AV. REPUBLICA, 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				
4				
5				
6				
7				
8				
9				


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



CONOCIMIENTO DE FIRMA: EN LA CIUDAD DE QUITO, DISTRITO METROPOLITANO CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY DÍA JUEVES VEINTE Y NUEVE DE ENERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE, ANTE MÍ, DOCTOR JAIME ANDRÉS ACOSTA HOLGUÍN, COMPARECE: LA COMPAÑIA, PFIZER PHARMACEUTICALS B.V., DEBIDAMENTE REPRESENTADA POR: LA COMPAÑIA FABARA & COMPAÑIA ABOGADOS PROPIEDAD INTELECTUAL C.L., QUIEN A SU VEZ ES REPRESENTADA POR SU PRESIDENTA LA SEÑORA, MARIANA LEONOR VILLAGOMEZ ALVAREZ. DE ESTADO CIVIL CASADA, PORTADORA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA N°. 170954620-2. LA COMPARECIENTE ES MAYOR DE EDAD, DE NACIONALIDAD ECUATORIANA, DOMICILIADA EN ESTA CIUDAD DE QUITO. LEGALMENTE CAPAZ A QUIEN DE CONOCER DOY FE Y CON JURAMENTO DECLARA QUE RECONOCE COMO SUYA PROPIA LA FIRMA Y RÚBRICA PUESTA AL PIE DEL PRESENTE: DOCUMENTO, QUE ANTECEDE, DONDE SE LEE: LEGIBLE, PARA CONSTANCIA NUEVAMENTE FIRMA LA COMPARECIENTE EN LA PRESENTE DILIGENCIA AL AMPARO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO DIECIOCHO NUMERAL NUEVE DE LA LEY NOTARIAL. LEÍDA QUE LE FUE EN LA PRESENTE DILIGENCIA. LA COMPARECIENTE SE RATIFICA Y FIRMA CONMIGO EN UNIDAD DE ACTO DE TODO LO CUAL DOY FE.


MARIANA LEONOR VILLAGÓMEZ ÁLVAREZ
C.C.:



Jaime Andrés Acosta Holguín



NOTARIO 28^{va}



DOCTOR JAIME ANDRÉS ACOSTA HOLGUÍN
NOTARIO VIGÉSIMO OCTAVO DEL CANTÓN QUITO

G.D



Dr. Jaime Andrés Acosta Holguín
Notario Vigésimo Octavo
Cantón Quito