

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

**ESCANEAR**

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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

**NOMBRE:** ANIACOMERCIAL S.A.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 5514

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Marcel Scholem Appel –  
Presidente

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

**NOMBRE:** INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** Holanda

**DOMICILIO:** WTC Amsterdam, Torre C-11, Strawinskykaan 1143, 1077 XX  
Amsterdam, Países Bajos

3794

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

**INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.**

NOTA: La Compañía no tiene Apoderado, pero sí un Manager quien ostenta la representación legal.

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:**

ASESORIA,  
REPRESENTACIONES Y  
CONSULTORIA RECON S.A.

**NACIONALIDAD:** Costarricense

**ESCANEAR**

**NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL:** Persona Jurídica No. 3-101-649003

**DOMICILIO:** San Jose-Escazu Guachipelín, del Centro Comercial Paco, 200 mts. Oeste, Edificio Prima, 3 Piso.

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA  
INTERNATIONAL FRANCHISE C.V.**

No	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	DILMAR S.A.		Costarricense	Guachipelín, Escazú. Edificio Prisma, Tercer Piso, San José de Costa Rica.
2	ZANZUR KEKOLDI S.A.		Costarricense	Escazú, Edificio Fuentes Cantos, Primer Piso Frente al Hospital Cima. San José - Costa Rica



*[Handwritten signature]*

Dr. Clemente José Vivanco S.  
Presidente de  
ASESORIA, REPRESENTACIONES & CONSULTORIA RECON S.A.

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

**FECHA DE PRESENTACION** \_\_\_\_\_

AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES