



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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: JARDINES DE GUAYAQUIL S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 5739
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GLADYS LICHT ESTRADA
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: PRESIDENTA.

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: MACALICHT LIMITED
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: NUEVA ZELANDIA
DOMICILIO: Bentleys Chartered Accountants, Level 13, D/a Phillips Fox Tower, 205 Queen Street, Auckland, 1010,NZ

NOTA1.-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 el país.

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MANUEL ALBERTO CARRERA MONTESDEOCA
NACIONALIDAD: ECUATORIANA.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0915897540
DOMICILIO: Urbanización Entre Lagos , Lago 1 Villa 23 vía Samborondón

4. DATOS DE LOS SOCIOS , ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	MANUEL ALBERTO CARRERA LICHT	CASADO	ECUATORIANA	ENTRE LAGOS, LAGO 1 VILLA 23 VIA SAMBORONDÓN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2015 04 22
AÑO MES DÍA

Handwritten signature and date: F. 14/684 0939 a



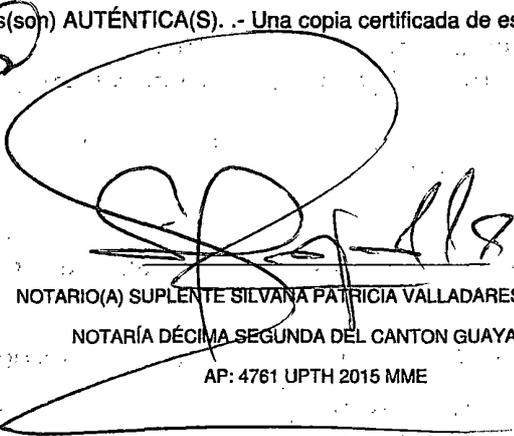
Factura: 001-002-000002495



20150901012D00899

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20150901012D00899

En la ciudad de GUAYAQUIL el día 24 DE ABRIL DEL 2015, (15:10) ante mí, NOTARIO(A) SUPLENTE SILVANA PATRICIA VALLADARES SALGADO de la NOTARÍA DÉCIMA SEGUNDA EN RAZÓN DE LA ACCIÓN DE PERSONAL 4761 UPTH 2015 MME, concurre(n), MANUEL ALBERTO CARRERA MONTESDEOCA POR SUS PROPIOS DERECHOS portador(a) de la CÉDULA 0915897540, de nacionalidad ECUATORIANA estado civil SOLTERO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en SAMBORONDÓN; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie del presente documento , de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mí presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Una copia certificada de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



NOTARIO(A) SUPLENTE SILVANA PATRICIA VALLADARES SALGADO
NOTARÍA DÉCIMA SEGUNDA DEL CANTON GUAYAQUIL
AP: 4761 UPTH 2015 MME





REPUBLICA DE GUATEMALA
 DEPARTAMENTO DE GUATEMALA
 DISTRITO DE GUATEMALA
 CANTON DE GUATEMALA
CEDULA CIUDADANIA
 NOMBRE Y APELLIDOS: **MANUEL ALBERTO CARRERA MONTESEDECA**
 NOMBRE ALIADO: **LIBERTAD Y JUSTICIA**
 CIUDAD: **GUATEMALA**
 CARRERA: **GUATEMALA**
 EDAD: **36**
 SEXO: **M**
 FECHA DE EMISION: **1998-12-23**
 FECHA DE VENCIMIENTO: **1998-12-23**
 IDENTIFICACION: **091589754-0**
 FIRMAS DEL CANDIDATO:
 FIRMAS DEL COMITADO SECCIONAL:

REPUBLICA DE GUATEMALA
 DEPARTAMENTO DE GUATEMALA
 DISTRITO DE GUATEMALA
 CANTON DE GUATEMALA
CEDULA CIUDADANIA
 NOMBRE Y APELLIDOS: **MANUEL ALBERTO CARRERA MONTESEDECA**
 NOMBRE ALIADO: **LIBERTAD Y JUSTICIA**
 CIUDAD: **GUATEMALA**
 CARRERA: **GUATEMALA**
 EDAD: **36**
 SEXO: **M**
 FECHA DE EMISION: **1998-12-23**
 FECHA DE VENCIMIENTO: **1998-12-23**
 IDENTIFICACION: **091589754-0**
 FIRMAS DEL CANDIDATO:
 FIRMAS DEL COMITADO SECCIONAL:

REPUBLICA DE GUATEMALA
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014
005
005 - 0202
 NOMBRE DEL CANDIDATO: **CARRERA MONTESEDECA MANUEL ALBERTO**
 CIRCUNSCRIPCION: **0**
 PROVINCIA: **GUATEMALA**
 SAHONRORION: **0**
 CANTON: **GUATEMALA**
 ZONA: **URBANA**
 NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COMITADO SECCIONAL:
 NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COMITADO SECCIONAL: