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

DR. PIERO

COMPAÑIA ECUATORIANA

NOMBRE: VIVIDEN S.A.

NUMERO DE EXPEDIENTE: 5850

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: Alex Luis Ripalda Santos - GERENTE

2. COMPAÑIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: SUNLAND DEVELOPMENT SERVICES S.A.

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA: PANAMÁ.

DOMICILIO: EDIFICIO MOSSFON, TERCER PISO, CALLE 54 ESTE, PANAMA, REPUBLICA DE PANAMÁ

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 COMPAÑIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑIA ECUATORIANA.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: AB, VICTOR COROZO.

NACIONALIDAD: Ecuatoriana

NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL: 0913036919

DOMICILIO: Ciudad de Guayaquil, República del Ecuador

4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA:

EL PRESENTE FORMULARIO NO SÉ ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES.

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicillo
1	OSGOOD RESORCES INC	Persona Jurídica	Panameña	Panamá, República de Panama
2	NOTARIO TRIGÉSIMO DEL CANTO	·		
3	DILIGENCIA DE AUTENTICACION De conformidad con el Nam. 310. del Art	The second secon		the first discoverage control and the second section of the superior and the second section of the section of the second section of the section of the second section of the section of t
4	Notarial. DOY FE, Que la Firma y rubrit	ester		у <del>найна үү оро</del> он монаны наманан <del>найн, цар</del> доруу раноон аналын наг <sub>анын н</sub> ауу ур үчлэгү он наван <sub>ы майн</sub> андар
5	peste documento, corresponde a la de	CFaPa	180	
6	Con Victor	A		
7				
8	V	/-/		
9	siendo la (s) mismas (s) que constan (n) en las	(s) Cedido (s) de		A
10	Giudadania No. (s)	77.3		**************************************
11				
12	0 3/FEB 20/4	<del></del>		
13	(			
<b>N</b> TO <b>T</b> 1	Dr. Piero Thomas Moart Vincenzia NOTARIO TRICZSIO VI 2 Si este formulario hubiere sido otorgado en el exte	, : <b>i</b>		OBERADO LOCAL

FECHA DE PRESENTACION:

DIA

MES