

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 INCHCAPE SHIPPING SERVICES S.A. GRUPO I.S.S  
NÚMERO DE EXPEDIENTE 65377 NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS FELIPE CORES LOOSIO. GERENTE GENERAL

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

NOMBRE JOHN COOK (AGENCIES) LIMITED NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA REINO UNIDO DOMICILIO REINO UNIDO

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 FRANCISCO YCAZA NAVAS  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL \_\_\_\_\_ DOMICILIO GUAYAQUIL, ECUADOR

Es Conforme a su Original  
Lo Certifico.

22 MAY 2012

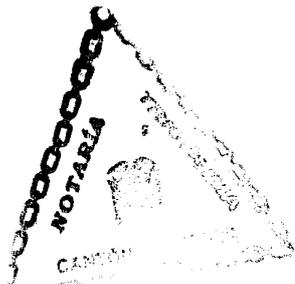
Dr. Piero Agustín Viquez  
Notario Público Guayaquil

T. 9977  
61377  
CAOH

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS



4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

1	Inchcape Shipping Services (UK) Limited	Limited Company	UK	Chafford Hundred Essex RM16 6YA UK
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

22 MAY 2012

De Conforme a su Original  
Lo Certifico.

Dr. Piero Aycart Vindel  
Notario Titular de Guayaquil

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 2012 3 18  
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

Handwritten notes and signatures at the bottom right corner.