

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

1. COMPAÑIA ECUATORIANA

NOMBRE: **PIZZAKINGS S.A.**.....

NUMERO DE EXPEDIENTE: **66787**.....

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **VICTOR RICARDO GARZOZI BUCARAM – GERENTE GENERAL**

2. COMPAÑIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **VIGASA S.A.**.....

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA: **PANAMEÑA**.....

DOMICILIO: **PANAMA**.....

**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: **MARIE FRANCIS GARZOZI KHAIRALLAH**.....

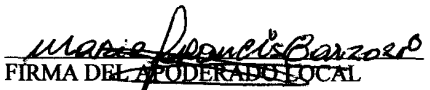
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**.....

NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL: **0911234532**.....

DOMICILIO: **GUAYAQUIL**.....

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

| No. | Nombres y Apellidos completos | Estado Civil    | Nacionalidad    | Domicilio     |
|-----|-------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| 1   | <b>DASON ENTERPRISES INC.</b> | <b>SOCIEDAD</b> | <b>PANAMEÑA</b> | <b>PANAMA</b> |
| 2   |                               |                 |                 |               |
| 3   |                               |                 |                 |               |
| 4   |                               |                 |                 |               |
| 5   |                               |                 |                 |               |
| 6   |                               |                 |                 |               |
| 7   |                               |                 |                 |               |
| 8   |                               |                 |                 |               |
| 9   |                               |                 |                 |               |
| 10  |                               |                 |                 |               |
| 11  |                               |                 |                 |               |
| 12  |                               |                 |                 |               |
| 13  |                               |                 |                 |               |

  
FIRMA DEL APODERADO LOCAL

**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 ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES.