

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 **Fontespai S.A.**
NÚMERO DE EXPEDIENTE **68554**
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL **Marola Arosemena Arosemena - Gerente General**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE **Capital Management Holding Corporation**
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA **Panama**
DOMICILIO **50th st. Plaza 2000 bldg. 19th floor, P.O. Box 0816-04912**

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 **Andres Suarez Trujillo**
NACIONALIDAD **Ecuatoriana**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL **0913433405**
DOMICILIO **Av. Miguel H. Alcivar. Edificio Torres del Norte, Torre A. Piso 8, Ofc. 810**

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Tollington Limited		Bahamas	Lyford Manor, Lyford Cay West Bay St. P.O.Box n-10051
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Se otorga en QUITA DE RESPONSABILIDAD DE FIRMA, en virtud del Num. 100 del Art. 18 de la Ley Orgánica del Que 1.º y rubrica estampada en este documento, el representante de la

Security
Trujillo Andres

[Signature]
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

09.134.33405

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO _____ MES _____ DIA _____

23 FEB 2012

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACIONES

[Signature]
ESTADO TRUJILLO CAJAS BAYAS

