

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 **EMELSUIT S.A.**
NÚMERO DE EXPEDIENTE **69385**
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL **JUAN CARLOS TORRES BEJARANO, PRESIDENTE**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE **SEVENTORS CORP.**
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA **PANAMEÑA**
DOMICILIO **PLAZA CREDICORP BANK, PISO 26, AVDA. NICANOR DE OBARRIO,
CALLE 50, APARTADO 0832-02325, WTC, PANAMA, REPUBLICA DE
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 COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS **KARIN SECAIRA KUFFO**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL **090884835-1**
DOMICILIO **JUNIN 105 Y MALECON SIMON BOLIVAR PISO 2, EDIFICIO VISTA AL
RIO.**

REPÚBLICA DEL ECUADOR



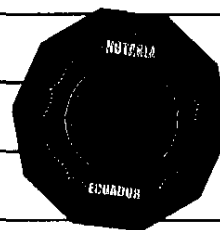
SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

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

	Nombre(s) y Apellido(s)	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	ELIGIO RODRIGUEZ	SOLTERO	PANAMEÑO	PLAZA CREDICORP BANK, PISO 26, AVDA. NICANOR DE OBARRIO
2				CALLE 50, APARTADO 0832-02325, WTC, PANAMA, REPUBLICA DE PANAMA.
3				
4				
5	El Doctor Alberto Bobadilla Boderó			
6	Notario Cuarto del Cantón Guayaquil DA FE de			
7	que la(s) Firma(s) y rúbrica(s) que anteceden			
8	pertenecen <u>SECAIRA KUFFO</u>			
9	<u>KAREN</u>			
	y son las mismas que constan en su(s) cédula(s) de			
	ciudadanía No. <u>090884835-1</u>			
	y que me fue(ron) exhibida(s)			
	Guayaquil <u>14/11/2013</u>			



Dr. Alberto Bobadilla Boderó
Notario Cuarto 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 _____
AÑO _____ MES _____ DÍA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES