



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**



**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA
ACCIONISTA DE UNA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: AFP GENESIS ADMINISTRADORA DE FONDOS Y FIDEICOMISOS S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 71828

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SR. CARLOS LUIS LECARO VELEZ

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: PROVIDA INTERNACIONAL S.A.

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: CHILENA

DOMICILIO: AV. PEDRO DE VALDIVIA 100, PROVIDENCIA, SANTIAGO

NOTA1.- 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 el país.

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ING. BOLIVAR VACA ROBLES

NACIONALIDAD: ECUATORIANO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0910022870

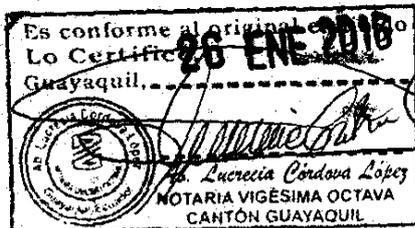
DOMICILIO:

4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
	A.F.P. PROVIDA S.A.		CHILENA	AV. PEDRO DE VALDIVIA 100, PROVIDENCIA SANTIAGO
	METLIFE CHILE INVER- SIONES LIMITADA		CHILENA	AGUSTINAS 640, PISO 18 SANTIAGO

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado



FECHA DE PRESENTACIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____