

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 DSV-GI ECUADOR S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 74391
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Fanny Elena Mancilla Henríquez, Gerente General

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE SOMATRANS-SOUTH MAPLE TRANSPORT INC.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Panameña
DOMICILIO P.H. Edificio Mossfon, Segundo Piso, Calle 54 Este, Panamá, República de Panamá

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 Anny Elizabeth Barrett Valdivieso
NACIONALIDAD Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 091183206-1
DOMICILIO Ciudadela Alborada, Guayaquil, Ecuador

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	SOMATRANS N.V.		Curazao	Curazao
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	DR. HUMBERTO MOYA FLORES, Notario Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil,			
11	En Cumplimiento a lo que dispone el Art. 18 Numeral 3 de la Ley Notarial,			
12	Certifico que la firma que antecede			
12	Pertenece a: <u>ANNY BARRETT</u>			
13	Es la Misma que consta en su Cédula de Ciudadanía No. <u>0411832084</u>			

Guayaquil 25 ENE 2012

DR. HUMBERTO MOYA FLORES
Notario Trigésimo Octavo del Cantón 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 _____ DIA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES