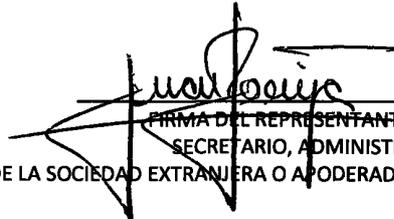




SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

	Nombres y Apellidos Completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1.	SANOFI 3295	N/A	Francesa	54, rue La Boétie. 75008 Paris.
2.	AVENTIS PHARMA 2110	N/A	Francesa	20, avenue Raymond Aron. 92160 Antony.
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL,  
SECRETARIO, ADMINISTRADOR O  
FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2: Si este formulario hubiera sido otorgado en el exterior, deberá ser autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
AÑO MES DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES