

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

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

1.- COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: **PENPRO S.A.**
NÚMERO DE EXPEDIENTE: **7556095.....**
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **BOHORQUEZ GUINGLA JULIO
AQUILES - GERENTE GENERAL**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **SENOICCA INDUSTRIAL, CO. LIMITED.-----**
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: **ISLAS VÍRGENES BRITÁNICAS.**
DOMICILIO: **3RD FLOOR, GENEVE PLACE, WATER FRONT DRIVE, ROAD TOWN,
TORTOLA, BRITISH VIRGIN ISLANDS.-----**

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. APODERADOS LOCALES DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O
ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

1) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **JUAN GABRIEL VILASECA DE PRATI**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **0900721127**
DOMICILIO: **CIUDADELA ENTRERIOS, MZ. A-13, CONDOMINIO VISTA CLUB,
DPTO. A-41...**

2) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARÍA CECILIA VILASECA DE PRATI
DE FLORIDO**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **09007211408**
DOMICILIO: **URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR E**

3) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARÍA TERESA VILASECA DE PRATI
DE PIOVESÁN**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **0902716703**
DOMICILIO: **URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR C.-**

4) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **ROSSANNA MONSERRATE VILASECA
DE PRATI DE HIDALGO**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **0902716711**
DOMICILIO: **URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR D**



O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	GAROMADO LIMITED		BAHAMIAN	BAHAMAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

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: **2011 - 01 - 22**
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES