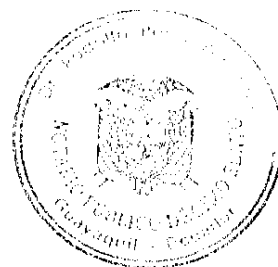


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**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 **EPICORE ECUADOR S.A.**

NÚMERO DE EXPEDIENTE

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL **WILLIAM PENUEL LONG JR.**

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE **EPICORE BIONETWORKS INC.**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA **CANADA**

DOMICILIO **7 th AVENUE SW. CALGARY**

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 **ANTONIO CASIMIRO FLORES SORIANO**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

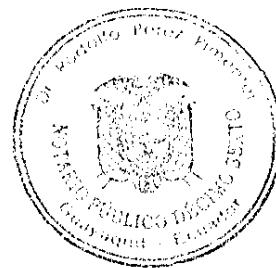
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL **0906428131**

DOMICILIO **CORALIA MZ. 3 V.2**

REPÚBLICA DEL ECUADOR

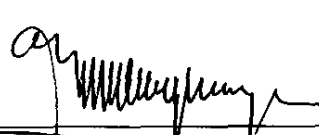


SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS



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

|    | Nombre de la Compañía | Domicilio | Nacionalidad | Domicilio                  |
|----|-----------------------|-----------|--------------|----------------------------|
| 1  | MELLON TRUST COMPANY  |           | CANADA       | 600 THE DOME TOWER 333 7th |
| 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 \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACIONES