

**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..... **RAVAGLIA S.A.**.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... **76319**.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL..... **DIEGO ANTONIO PUENTE VELA**.....

**GERENTE GENERAL**

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

NOMBRE..... **AQUA SERENA CORPORATION**.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... **PANAMEÑA**.....  
DOMICILIO..... **CALE ALQUILINO DE LA GUARDIA N. 16 EDIFICIO TORRE MOLON**.....

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..... **SANTIAGO GABRIEL SALEM KRONFLE**.....  
NACIONALIDAD..... **ECUATORIANA**.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... **0904315801**.....  
DOMICILIO..... **AV. EJERCITO 615 Y PRIMERO DE MAYO.**.....

**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	CLAUDIA CAMILA SALEM	CASADA	ECUATORIANA	AV. EJERCITO 615
2	BARAKAT			Y PRIMERO DE MAYO.
3	CRISTINA MARIA SALEM	CASADA	ECUATORIANA	AV. EJERCITO 615
4	BARAKAT			Y PRIMERO DE MAYO.
5	DIEGO PUENTE VELA	CASADO	ECUATORIANA	AV. EJERCITO 615
6				Y PRIMERO DE MAYO.
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 TACHONES