

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... Laboratorios Industriales Farmacéuticos Ecuatorianos LIFE C.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE... 767-40
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL... Xavier Simon... / Presidente Ejecutivo.

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE... Pharmex Limited S. A.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA... Costarricense
DOMICILIO... Costa Rica, Provincia de San José, Cantón Escazú, Distrito San Rafael, exactamente de Carrión Multiplaza ciento cincuetan metros al Sur, Edificio Terraforte, cuarto piso.

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consol 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... Esteban Cdid Simon Samán
NACIONALIDAD... Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL... 090870221-0
DOMICILIO... Km 11.5 Vía a Daule, Guayaquil - Ecuador

(Handwritten signature)

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	Gabriel Lizama Oliger	Casado	Costarricense	Escazú, distrito San Rafael Multiplaza Edificio Terraforte 4to piso, San José - Costa Rica
2	Daniela Ramos Morales	Casado	Costarricense	Escazú, distrito San Rafael Multiplaza Edificio Terraforte 4to piso, San José - Costa Rica
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 _____ DÍA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES