

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 TRAVEISA S.A.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE 77197  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEXANDRA RUBIO MONTER (GERENTE GENERAL)

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE PLUDUN S.A.  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA PANAMEÑA  
DOMICILIO ENTRADA PLAZA CREDITICORP BANK, Piso 29, Av. Nicanor A. de OBALDO, CALLE 50,  
CIUDAD DE PANAMÁ, República de PANAMÁ.

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consúl 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 CARLOS ALBERTO MATA HANDE  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 090892143-0  
DOMICILIO GENERAL GARCÍA # 623 y PARRA SOLANO (GUAYAGUIL - ECUADOR)

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   | CARMEN ESPERANZA<br>GONZALEZ Duche | VIUDA        | ECUATORIANA  | KM. 2 VÍA<br>PLAYAS-SAN ANTONIO |
| 2   |                                    |              |              |                                 |
| 3   |                                    |              |              |                                 |
| 4   |                                    |              |              |                                 |
| 5   |                                    |              |              |                                 |
| 6   |                                    |              |              |                                 |
| 7   |                                    |              |              |                                 |
| 8   |                                    |              |              |                                 |
| 9   |                                    |              |              |                                 |
| 10  |                                    |              |              |                                 |
| 11  |                                    |              |              |                                 |
| 12  |                                    |              |              |                                 |
| 13  |                                    |              |              |                                 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE I.F.G.A.I., 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