

**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: **LANDUNI S.A.**  
NÚMERO DE EXPEDIENTE: **77661.....**  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ING. MANUEL KRONFLE  
KOZHAYA – 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: **3<sup>RD</sup> 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...**

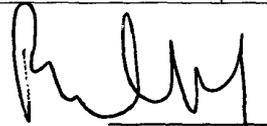
2) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARÍA CECILIA VILASECA DE PRATI  
DE FLORIDO**  
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA .....**  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **09007211408**  
DOMICILIO: **URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,  
SOLAR E**

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**



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				

 **Maria Celinda**

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: **2010 - 01 - 25**  
AÑO MES DÍA

**EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**