

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA  
QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

---

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

**NOMBRE:** MOTOROLA DEL ECUADOR S.A.

**NUMERO DE EXPEDIENTE:** 85794

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.- APODERADA GENERAL

**ESCANEAR**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD  
ECUATORIANA

**NOMBRE:** MOTOROLA INTERNATIONAL CAPITAL LLC

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** ESTADOUNIDENSE

**DOMICILIO:** FLORIDA, ESTADOS UNIDOS

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O  
ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** PBP REPRESENTACIONES CÍA.  
LTDA.

**NACIONALIDAD:** ECUATORIANA

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** 1791269306001

**DOMICILIO:** REPÚBLICA DEL SALVADOR 1082 Y N.N.U.U., PISO 9



---

Carlos Salazar Toscano  
GERENTE GENERAL  
PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.



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

No.	Nombre de la compañía	Nacionalidad	Dirección
1	MOTOROLA INTERNATIONAL INC.	U.S.A.	SHAUMBURG, ILLINOIS ESTADOS UNIDOS
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

DR. CARLOS A. SALAZAR TOSCANO  
GERENTE  
PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.

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

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS



SE-Q-00000255

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	MOTOROLA INTERNATIONAL INC.		U.S.A.	SHAUMBURG, ILLINOIS ESTADOS UNIDOS
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

DR. CARLOS A. SALAZAR TOSCANO  
GERENTE  
PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.

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