

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.....PRESCRIPTION DATA ECUADOR S.A. PRESCRIPTIONDATA  
NÚMERO DE EXPEDIENTE.....85814  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL.....Pablo Ledesma del Pozo, Gerente

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE.....PRESCRIPTION DATA AG  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....Suiza  
DOMICILIO.....ZUG

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.....Dr. José Luis Guzmán Gallegos  
NACIONALIDAD.....Ecuatoriana  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....170646675-0  
DOMICILIO.....Av. Amazonas # 540, Oficina 702, Quito

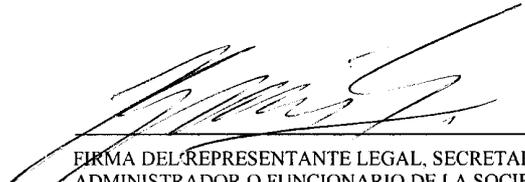
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| No. | Nombres y Apellidos completos | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio |
|-----|-------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| 1   |                               |              |              |           |
| 2   |                               |              |              |           |
| 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                      DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES