

Quito D. M. / Guayaquil, noviembre de 2009

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

1 COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: **AAUG Asistencia Mundial del Ecuador S.A.**

NUMERO DE EXPEDIENTE: **85829-1998.**

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **Eco. Ralf Kaiser, Gerente General.**

367

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **AMERICAN ASSURANCE UNDERWRITERS GROUP, L.C.**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: **ESTADO UNIDENSE**

DOMICILIO: **110 – E, BROWARD BLVD., SUITE 2400, FT, LAUDERDALE FL. 33301**

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: **Eco. Ralf Kaiser .**

NACIONALIDAD: **Alemana.**

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **091507386-0.**

DOMICILIO: **Av. 12 de Octubre 24-831 y Cristóbal Colón.**

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Gregor R.H. Gregory	Casado	Estado Unidense	4408 Pierce Street
2	Roy Alvarado	Casado	Venezolano	650 South Park Rd. Apt. 518
3	Tavo A. Conti	Casado	Estado Unidense	315 Th. Way
4	Jeffrey Miller	Casado	Estado Unidense	6806 West 132 Nd Terrace
5	Louis Blas	Casado	Estado Unidense	11321 59th Street North

6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

[Handwritten Signature]
 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: 09 11 19
 AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

STATE OF FLORIDA

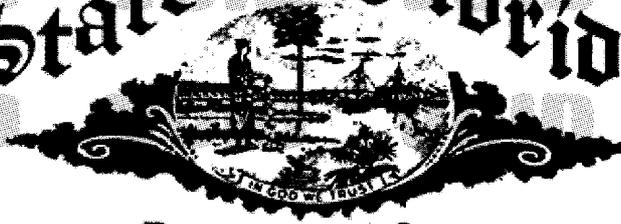
COUNTY OF Browards

The foregoing instrument was acknowledged
 before me this 19 day of November 2009
 By: Gregor Gregor



PRINT, TYPE OR STAMP NAME OF NOTARY
 Personally Known X
 Or Other Statute OR Produced Identification
 Identification Produced _____

State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: **United States of America**

This public document

2. has been signed by Carlos Jimenez

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Twenty-Fifth day of November, A.D., 2009

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2009-108122

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Secretary of State

DSDE 99 (3/03)

If photocopied or chemically altered, the word "VOID" will appear.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.