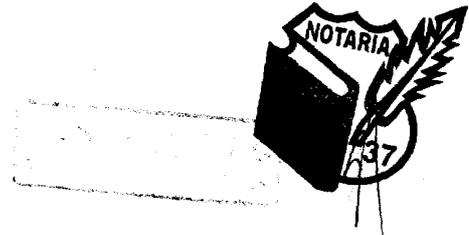


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

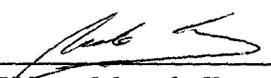


**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**



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

No.	Nombres y apellidos completos	Estado civil	Nacionalidad	Domicilio
1	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.		Colombiana	Carrera 48 No. 14-49 Medellín- Colombia
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

  
Héctor Marcelo Erazo Bastidas  
Apoderado Local

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

EL NOTARIO QUE ME FUE PRESENTADO POR EL INTERESADO EN  
2007 FOLIA(S) ÚTIL(ES), HABIENDO ARCHIVADO UNA IGUAL  
EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA ACTUALMENTE A MI CARGO  
CONFORME LO ORDENA LA LEY

QUITO, A 26 DE Enero DEL 2010

EL NOTARIO



NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA  
Dr. Roberto Duenas Mera  
Quito Ecuador