

**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 *MASISA ECUADOR S.A.*

NÚMERO DE EXPEDIENTE *93887*

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL *MANUEL EDUARDO MUENA SILVA GERENTE GENERAL*  
*Y ROBERTO AQUILES SALAS GUZMAN PRESIDENTE*

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE *MASISA OVERSEAS LIMITED*

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA *ISLAS CAYMAN*

DOMICILIO *Caledonian House, PO BOX 1043 6T, Dr. Roy's Drive, George Town, Grand Cayman, Islas Cayman.*

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 *SANDRA PATRICIA PÉREZ IBARRA*

NACIONALIDAD *Ecuatoriana*

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *0912613064*

DOMICILIO *Urbanización Ciudad Colón, Etapa 1, Edificio Corporativo 3, piso 5, Oficina 4, Guayaquil.*

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   | MASISA S.A.                   | NO APLICA    | CHILENA      | Avda. Apoquindo<br>3650, Piso 10, Las<br>Condes, Santiago de<br>Chile |
| 2   |                               |              |              |                                                                       |
| 3   |                               |              |              |                                                                       |
| 4   |                               |              |              |                                                                       |
| 5   |                               |              |              |                                                                       |
| 6   |                               |              |              |                                                                       |
| 7   |                               |              |              |                                                                       |

*Candra Ruiz S.*

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