



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

Nº	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Flowerpoint B.V.		Holandesa	Holanda Hoofdweg 81, 1424 PD De Kwakel
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 1.- Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por el Cónsul ecuatoriano o Apostillado.

FECHA DE PRESENTACIÓN: ___ ___ ___
AÑO MES DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES