

**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: **INVERSIONES VINUEZA INVINSA S.A.**  
NÚMERO DE EXPEDIENTE: ..... **9434**  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **CARLOS FRANCISCO TAMA CORRAL / GERENTE**

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

NOMBRE: ... **USA FOOD & BEVERAGE COMPANY LLC**  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:..... **ESTADOUNIDENSE**  
DOMICILIO: ... **320 85TH STREET, #14, MIAMI BEACH, FL 33141, FLORIDA**

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/RAZON SOCIAL: **ADMINISTRACION Y OPERACIÓN ADMOP S.A.**

NACIONALIDAD: ...**ECUATORIANA**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL/RUC: **1792021197001**

DOMICILIO: **AV. AMAZONAS 4080 Y AV. NACIONES UNIDAS; QUITO, ECUADOR**

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| No. | Razón Social                   | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio                                                                        |
|-----|--------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | FUNDACION A-1<br>INTERNACIONAL |              | Panameña     | Calle 50 edificio<br>Private Asset<br>Management,<br>piso 4, ciudad de<br>Panamá |
| 2   |                                |              |              |                                                                                  |
| 3   |                                |              |              |                                                                                  |
| 4   |                                |              |              |                                                                                  |
| 5   |                                |              |              |                                                                                  |
|     |                                |              |              |                                                                                  |

José Xavier Rumazo Vela

Gerente General

Administración y Operación Admop

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