

**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.....**FISHING TRADING S.A TRADEFISH.....  
**NÚMERO DE EXPEDIENTE** 98904.....  
**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL** PEDRO ROBERTO CAJAMARCA NORIEGA /  
GERENTE GENERAL.....

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

**NOMBRE.....**LATINAMERICAN SHRIMP S.A.....  
**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**COSTA RICA / SAN JOSÉ.....  
**DOMICILIO.....**BARRIO ESCALANTE, AVENIDA DIECISIETE, CALLE TREINTA Y SIETE NÚMERO MIL  
QUINIENTOS SETENTA Y Siete.....

**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.....**JOSE GABRIEL APOLO SANTOS.....  
**NACIONALIDAD.....**ECUATORIANA.....  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**0912140464.....  
**DOMICILIO.....**AV. MIGUEL H. ALCIVAR, EDIFICIO TORRES DEL NORTE, TORRE "A", OFICINA 810,  
GUAYAQUIL – ECUADOR.....

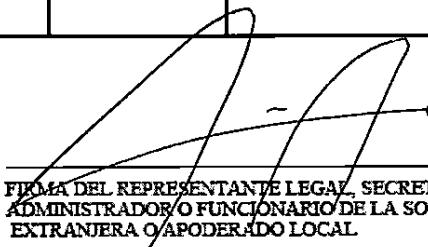
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS**

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	LATINAMERICAN SHRIMP S.A.		COSTARRICENSE	Barrio Escalante, avenida 17, calle 37, número 1577
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 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_  
ANO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES