



CENTRO DE MEDICINA OCUPACIONAL
*Brigada de Medicina Preventiva - Capacitación en Seguridad e Higiene
 Laboral - Laboratorio Clínico Patológico - Audiometría - Espirometría - Rx e imágenes*

Guayaquil, 14 de Enero 2013

Señores
 Superintendencia de compañías
 Ciudad.-

Por medio de la presente, Yo Sara María Roque Ocampo con CI # 0905400354, como representante legal de la Compañía CORPLITORAL S.A. R.U.C # 0992347929001 autorizo al Sr. Jose Italo Zambrano Diaz con CI 0916156888 a realizar el Trámite correspondiente de mi representada.

Por la atención que se de a la presente reitero mis agradecimientos

Atentamente


 Dra. Sara Roque O
 Representante Legal

El Dr. ALBERTO BOBADILLA BODERO, NOTARIO CUARTO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en uso de las facultades legales de que se encuentra investido, contempladas en el numeral 9, del Art. 18 de la Ley Notarial, DA FE de que ante mí comparece (n): ROQUE OCAMPO

SARA MARIA
 portador (res) de la C.C. 090540035-4

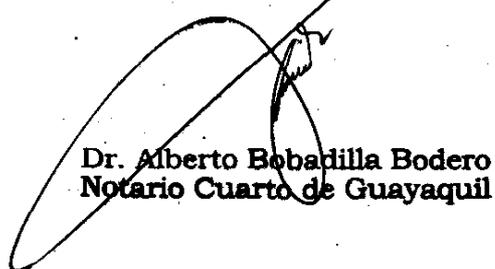
para reconocer como suya (s) la (s) firma (s) y rúbrica (s) estampada (s) en el documento que antecede.-

Guayaquil, 15 Enero 2013








 Dr. Alberto Bobadilla Bodero
 Notario Cuarto de Guayaquil

