Quinindé, 21 de Julio 2017

Señor

Pablo Abzalón Vilca Gómez

**GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS
24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO S.A.**

Presente.-

De mi consideración:

Nosotros, CAGUA ARELLANO KATHY KARINA, portadora de la cedula de ciudadanía N° 172086720-7 Y SALAZAR RODRÍGUEZ LUIS EDUARDO, portador de la cedula de ciudadanía N° 080357098-5, estado civil casados, ecuatorianos, mayores de edad proponemos en su conocimiento que libre y voluntariamente he decidido realizar la transferencia del cien por ciento de mis acciones correspondientes a mi aporte de capital social de la **COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO** cuyo detalle es el siguiente:

NOMBRE DEL CEDENTE:	CAGUA ARELLANO KATHY KARINA
NACIONALIDAD DEL CEDENTE:	ECUATORIANA
NOMBRE DEL CEDENTE:	SALAZAR RODRÍGUEZ LUIS EDUARDO
NACIONALIDAD DEL CEDENTE:	ECUATORIANA
NOMBRE DEL CESIONARIO:	CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER
NACIONALIDAD DEL CESIONARIO:	ECUATORIANA
NÚMERO DE ACCIONES:	UNA ACCIÓN
VALOR NOMINATIVO DE CADA ACCIÓN:	CATORCE DÓLARES

Esta cesión incluye los derechos inherentes a la acción o acciones antes descritas, entre los que incluyen el de recibir dividendos y participaciones sobre reservas no distribuidas.

Solicito se sirva inscribir esta transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la **COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO**; se registre en la Superintendencia de Compañías; y, se expida la nueva acción correspondiente.

Atentamente,

CAGUA ARELLANO KATHY KARINA
EL CEDENTE
C.I: # 172086720-7

CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER
EL CESIONARIO
C.I: 080357098-5

SALAZAR RODRÍGUEZ LUIS EDUARDO
EL CEDENTE
C.I # 131168142-1

Factura: 001-991-000023677

20170804000D02103

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20170804000D02103

Ante mí, NOTARIO(A) HUGO FABIAN ANDRADE CABEZAS de la NOTARÍA PRIMERA, comparece(n) LUIS EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ portador(a) de CÉDULA 1311681421 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUININDE, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de CEDENTE; KATHY KARINA CAGUA ARELLANO portador(a) de CÉDULA 1720867207 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUININDE, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de CEDENTE; PAUL ALEXANDER CAGUA ARELLANO portador(a) de CÉDULA 0803570985 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUININDE, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de CESIONARIO(A); quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede CONTRATO DE SESION DE DERECHOS, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUININDE, a 21 DE JULIO DEL 2017, (14:07).

LUIS EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ
CÉDULA: 1311681421

KATHY KARINA CAGUA ARELLANO
CÉDULA: 1720867207

PAUL ALEXANDER CAGUA ARELLANO
CÉDULA: 0803570985

NOTARIO(A) HUGO FABIAN ANDRADE CABEZAS
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN QUININDE

ECUATORIANA***** V4444V4444
 CASADO LUIS EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ
 PRIMARIA ESTUDIANTE
 PRIMITIVO DOMINGO CAGUA ORTIZ
 SANTA HERMINIA ARELLANO MARTINEZ
 QUININDE 30/06/2011
 30/06/2023
 REN 3831795

REPUBLICA DEL ECUADOR
 ESPECIALIDAD JURISDICCIONAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CIUDADANIA 172086720-7
 CAGUA ARELLANO KATHY KARINA
 ESMERALDAS/QUININDE/ROSA ZARATE (QUININDE)
 08 MAYO 1985
 007-0019 02419 F
 ESMERALDAS/ QUININDE
 ROSA ZARATE (QUININDE)1985

CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

011 JUNTA No. 011 - 295 NUMERO 1720867207 Cedula

CAGUA ARELLANO KATHY KARINA
 APELLIDOS Y NOMBRES

ESMERALDAS PROVINCIA CIRCUNSCRIPCION:
 QUININDE CANTON ROSA ZARATE ZONA: 1
 PARROQUIA

NOTARIA PRIMERA DEL CANTON QUININDE
 De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5
 del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la copia que
 antecede es igual al documento original presentado ante mi

QUININDE 21 JUL 2017

DR. HUGO FABIAN ANDRADE CABEZAS
 NOTARIO PRIMERO CANTON QUININDE

INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN: CHOFER PROFESIONAL
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: SALAZAR PARRAGA JORGE GILBERTO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: RODRIGUEZ BRIONES TELMA MARGARITA
 LUGAR Y FECHA DE LA FEDICIÓN: ESMERALDAS 2016-10-17
 FECHA DE EXPIRACIÓN: 2026-10-17

V2333V3422

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES: SALAZAR RODRIGUEZ LUIS EDUARDO
 LUGAR DE NACIMIENTO: MANABI SANTA ANA LA UNION
 FECHA DE NACIMIENTO: 1984-10-13
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: HOMBRE
 ESTADO CIVIL: CASADO
 KATHY KARINA CAGUA ARELLANO

N. 131168142-1

[Handwritten signature]

REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

001 JUNTA No.
 001 - 188 NOMBRE
 1311681421 CÉDULA

SALAZAR RODRIGUEZ LUIS EDUARDO
 APELLIDOS Y NOMBRES

ESMERALDAS PROVINCIA
 QUININDE CANTÓN
 ROSA ZARATE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 ZONA: 9

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN QUININDE
 De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la copia que antecede es igual al documento original presentado ante mi

QUININDE 21 JULIO 2017

[Handwritten signature]
 DR. HUGO FABIAN ANDRADE CABEZA
 NOTARIO PRIMERO CANTON QUININDE

ECUATORIANA***** E4344V4442
 SOLTERO
 SECUNDARIA ESTUDIANTE
 PRIMITIVO DOMINGO CAGUA O
 SANTA HERMINIA ARELLANO M
 QUININDE 04/05/2011
 04/05/2023
 REN 3834 109

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO
 Cedula de Ciudadanía No. 080357098-5
 CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER
 ESMERALDAS/QUININDE/ROSA ZARATE (QUININDE)
 09 ABRIL 1989
 006- 0158 01546 N
 ESMERALDAS/ QUININDE
 ROSA ZARATE (QUININDE)1989

[Handwritten signature]

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN QUININDE
 De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5
 del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la copia que
 antecede es igual al documento original presentado ante mí

QUININDE 21 JUL 2017

[Handwritten signature]
 DR. HUGO FABIAN ANDRADE CAVEZ,
 NOTARIO PRIMERO CANTON QUININDE

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES GENERALES 2017
 2 DE ABRIL 2017

013 JUNTA No.
 013 - 254 NUMERO
 0803570985 CEDULA

CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER
 APELLIDOS Y NOMBRES

ESMERALDAS PROVINCIA
 QUININDE CANTON
 ROSA ZARATE PARRQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 ZONA: 1

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1720867207

Nombres del ciudadano: CAGUA ARELLANO KATHY KARINA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/ESMERALDAS/QUININDE/ROSA
ZARATE (QUININDE)

Fecha de nacimiento: 8 DE MAYO DE 1985

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: PRIMARIA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: LUIS EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ

Fecha de Matrimonio: 16 DE JULIO DE 2010

Nombres del padre: PRIMITIVO DOMINGO CAGUA ORTIZ

Nombres de la madre: SANTA HERMINIA ARELLANO MARTINEZ

Fecha de expedición: 30 DE JUNIO DE 2011

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUININDE-NT 1 - ESMERALDAS -
QUININDE

N° de certificado: 171-039-77483

171-039-77483

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1720867207

Nombre: CAGUA ARELLANO KATHY KARINA

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 - ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 176-039-77503

176-039-77503

Jorge Octavio Reina Andrade
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1311681421

Nombres del ciudadano: SALAZAR RODRIGUEZ LUIS EDUARDO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/MANABI/SANTA ANA/LA UNION

Fecha de nacimiento: 13 DE OCTUBRE DE 1984

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: CHOFER PROFESIONAL

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: CAGUA ARELLANO KATHY KARINA

Fecha de Matrimonio: 16 DE JULIO DE 2010

Nombres del padre: SALAZAR PARRAGA JORGE GILBERTO

Nombres de la madre: RODRIGUEZ BRIONES TELMA MARGARITA

Fecha de expedición: 17 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 - ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 174-039-77721

174-039-77721

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1311681421

Nombre: SALAZAR RODRIGUEZ LUIS EDUARDO

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017
Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUINDÍ-NT 1 - ESMERALDAS - QUINDÍ

N° de certificado: 176-039-77744

176-039-77744

[Handwritten signature]

Dr. Jorge Torres Luján
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0803570985

Nombres del ciudadano: CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/ESMERALDAS/QUININDE/ROSA
ZARATE (QUININDE)

Fecha de nacimiento: 9 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SECUNDARIA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: PRIMITIVO DOMINGO CAGUA O

Nombres de la madre: SANTA HERMINIA ARELLANO M

Fecha de expedición: 24 DE MAYO DE 2012

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 - ESMERALDAS -
QUININDÉ

N° de certificado: 170-039-77563

170-039-77563

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0803570985

Nombre: CAGUA ARELLANO PAUL ALEXANDER

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE OCTAVIO REINA ANDRADE - ESMERALDAS-QUININDE-NT 1 - ESMERALDAS - QUININDE

N° de certificado: 170-039-77596

170-039-77596

Jorge Octavio Reina Andrade
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Quinindé, 25 de Julio 2017

Señor

Pablo Abzalón Vilca Gómez

GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS

24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO S.A.

Presente.-

De mi consideración:

ESPINOZA MUNZON ANA MARIA, ecuatoriana, mayor de edad, portador de la cedula de ciudadanía N° **080317695-7**, propongo en su conocimiento que libre y voluntariamente he decidido realizar la transferencia del cien por ciento de mis acciones correspondientes a mi aporte de capital social de la **COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO** cuyo detalle es el siguiente:

NOMBRE DEL CEDENTE:	ESPINOZA MUNZON ANA MARIA
NACIONALIDAD DEL CEDENTE:	ECUATORIANA
NOMBRE DEL CESIONARIO:	ESPINOZA MUNZON CARLOS ORLANDO
NACIONALIDAD DEL CESIONARIO:	ECUATORIANA
NÚMERO DE ACCIONES:	UNA ACCIÓN
VALOR NOMINATIVO DE CADA ACCIÓN:	CATORCE DÓLARES

Esta cesión incluye los derechos inherentes a la acción o acciones antes descritas, entre los que incluyen el de recibir dividendos y participaciones sobre reservas no distribuidas.

Solicito se sirva inscribir esta transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la **COMPAÑÍA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO**; se registre en la Superintendencia de Compañías; y, se expida la nueva acción correspondiente.

Atentamente,

ESPINOZA MUNZON ANA MARIA
EL CEDENTE
C.I # 080317695-7

ESPINOZA MUNZON CARLOS ORLANDO
EL CESIONARIO
C.I # 080324592-7

Factura: 001-991-000023734

20170804000D02128

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20170804000D02128

Ante mí, NOTARIO(A) HUGO FABIAN ANDRADE CABEZAS de la NOTARÍA PRIMERA, comparece(n) CARLOS ORLANDO ESPINOZA MUNZON portador(a) de CÉDULA 0803245927 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUININDE, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de CESIONARIO(A); ANA MARÍA ESPINOZA MUNZON portador(a) de CÉDULA 0803176957 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUININDE, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de CEDENTE; quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede OFICIO DE CESION DE ACCIONES DE COMPAÑIA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A., es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUININDE, a 25 DE JULIO DEL 2017, (11:04).

CARLOS ORLANDO ESPINOZA MUNZON
CÉDULA: 0803245927

ANA MARIA ESPINOZA MUNZON
CÉDULA: 0803176957

NOTARIO(A) HUGO FABIAN ANDRADE CABEZAS
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN QUININDE

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
ESPIÑOZA MUNZON ANA MARIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO 1991-05-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO

N.º 080317695-7

INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN BACHILLER V1343V3122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESPIÑOZA SEGURA JULIO CESAR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MUNZON TENEMAZA MARIA ENCARNACION

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
ESMERALDAS
2016-03-15
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-03-15

CERTIFICADO DE VOTACION
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

024 JUNTA No. 024 - 008 NUMERO 0803176957 CEDULA

ESPIÑOZA MUNZON ANA MARIA
APELLIDOS Y NOMBRES

ESMERALDAS PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN
QUININDE CANTON ZONA: 1
ROSA ZARATE PARROQUIA

NOTARIA PRIMERA DEL CANTON QUININDE
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la copia que antecede es igual al documento original presentado ante mi

QUININDE 25 JUL 2017

Hugo Andrade Cabeza
DR. HUGO FABIAN ANDRADE CABEZA
NOTARIO PRIMERO CANTON QUININDE

[Handwritten signature]

NOTARIA PRIMERA DEL CANTON QUININDE
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5
del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la copia que
antecede es igual al documento original presentado ante m.

QUININDE 25 JUL 2017

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0803176957

Nombres del ciudadano: ESPINOZA MUNZON ANA MARIA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 17 DE MAYO DE 1991

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACHILLER

Estado Civil: SOLTERO

Conyuge: PRIMERA

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: ESPINOZA SEGURA JULIO CESAR

Nombres de la madre: MUNZON TENEMAZA MARIA ENCARNACION

Fecha de expedición: 15 DE MARZO DE 2016

Información certificada a la fecha: 25 DE JULIO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE GUAICHA - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 -
ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 176-040-35804

176-040-35804

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0803176957

Nombre: ESPINOZA MUNZON ANA MARIA

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 25 DE JULIO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE GUAICHA - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 - ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 172-040-35938

172-040-35938

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0803245927

Nombres del ciudadano: ESPINOZA MUNZON CARLOS ORLANDO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SAN BLAS

Fecha de nacimiento: 23 DE AGOSTO DE 1992

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SECUNDARIA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: JULIO CESAR ESPINOZA SEGURA

Nombres de la madre: MARIA ENCARNACION MUNZON TENEMAZA

Fecha de expedición: 26 DE JULIO DE 2011

Información certificada a la fecha: 25 DE JULIO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE GUAICHA - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 -
ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 179-040-35987

179-040-35987

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0803245927

Nombre: ESPINOZA MUNZON CARLOS ORLANDO

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 25 DE JULIO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE GUAICHA - ESMERALDAS-QUININDÉ-NT 1 - ESMERALDAS - QUININDÉ

N° de certificado: 176-040-36021

176-040-36021

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación