

Santo Domingo, 5 de junio 2017

Señor.-

GERENTE

COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO DARMAYEXPRESS S.A.

Ciudad

De nuestras consideraciones:

Yo, Mayra Lucía Méndez Acosta, con Cédula de Identidad N° 1710768068, accionista de la COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO DARMAYEXPRESS S.A, informo a usted, que he procedido a ceder (UNA) Acción (es) con todos los derechos que corresponden a favor del señor (a) Juan Carlos Tipan Campos, portador de la Cédula de Identidad N° 1713518692.

Agradeceré al el señor Gerente, que dicha transferencia de acciones sea registrada en el libro social respectivo de la compañía.

Para constancia de la transferencia efectuada, al pie del presente en unidad de acto firmamos:

  
\_\_\_\_\_  
Mayra Lucía Méndez Acosta  
CEDENTE  
C.I: 1710768068

  
\_\_\_\_\_  
Juan Carlos Tipan Campos  
CESIONARIO  
C.I: 1713518692

\_\_\_\_\_  
CONYUGUE DEL CEDENTE

C.I:


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULA  
 N. 171351869-2  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**TIPAN CAMPOS JUAN CARLOS**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 STO DGO TSACHIL  
 SANTO DOMINGO  
 S DOMINGO DE LOS CLDS  
 FECHA DE NACIMIENTO 1976-08-24  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO M  
 ESTADO CIVIL CASADO  
 LAURA MARGOTH  
 MURILLO RODRIGUEZ


**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN COMERCIANTE**  
 V4466V4466  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**TIPAN JOSE EFRAIN**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CAMPOS MONICA ESPERANZA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**SANTO DOMINGO 2012-07-09**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2022-07-09**


**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 PROCESO ELECTORAL 2017  
 16 DE FEBRERO 2017  
**110** **110 - 074** **1713518692**  
 APTA No. NÚMERO CÉDULA  
**TIPAN CAMPOS JUAN CARLOS**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
 STO DGO TSACHILAS  
 PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN:  
**SANTO DOMINGO**  
 CANTÓN ZONA 1  
**SANTO DOMINGO**  
 PARROQUIA

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 171076806-8

APELLIDOS Y NOMBRES  
MENDEZ ACOSTA  
MAYRA LUCIA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  
STO DGO TSACHIL  
SANTO DOMINGO  
S DOMINGO DE LOS CLDS  
FECHA DE NACIMIENTO 1969-09-25

NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL Divorciada






INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN COMERCIANTE E4343V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
MENDEZ CESAR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
ACOSTA ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
SANTO DOMINGO  
2011-07-06

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2021-07-06





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

024  
024 - 0101 1710768068

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
MENDEZ ACOSTA MAYRA LUCIA

STO DGO TSACHILAS CIRCUNSCRIPCIÓN 1  
PROVINCIA BOMBOLI 0  
SANTO DOMINGO BOMBOLI 0 ZONA  
CANTÓN PARROQUIA

1.) FRENTE AL TRIBUNAL


