

Santo Domingo, 03 de mayo del 2018

Señor
GERENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO DARMAYEXPRESS S.A.
Ciudad

De nuestras consideraciones:

Yo, Mendez Acosta Mayra Lucia con cédula de identidad
No.- 1710768068, accionista de la **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO
DARMAYEXPRESS S.A.**, informo a usted, que he procedido a ceder 1 (UNA)
Acción (es) con todos los derechos que corresponden a favor del señor ()
Tipan Campos Juan Carlos Portador de la cédula de
identidad No.- 1713518692

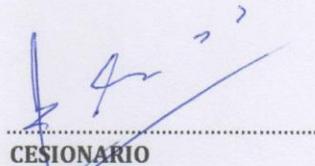
Agradeceré al Sr. Gerente, que dicha transferencia de acciones sea registrada en el libro social respectivo de la compañía.

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


.....
CEDENTE

Mendez Acosta Mayra Lucia

C.I: 1710768068.....


.....
CESIONARIO

Tipan Campos Juan Carlos.

C.I: 1713518692.....

.....
CONYUGE DEL CEDENTE

C.I:


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **171076806-6**
 APELLIDOS Y NOMBRES **MEÑEZ ACOSTA MAYRA LUCIA**
 LUGAR DE NACIMIENTO **STO DGO TSACHIL SANTO DOMINGO S DOMINGO DE LOS CLDS**
 FECHA DE NACIMIENTO **1969-08-25**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Divorciada**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **COMERCIANTE** E4343V4242
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **MEÑEZ 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**






CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 4 DE FEBRERO 2019

014 JUNTA No. **014 - 127** NUMERO **1710768068** CEDULA
MEÑEZ ACOSTA MAYRA LUCIA APELLIDOS Y NOMBRES


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




REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA No. 171351869-2
 APELLIDOS Y NOMBRES
TIPAN CAMPOS JUAN CARLOS
 LUGAR DE NACIMIENTO
**STO DGO TSACHIL
 SANTO DOMINGO
 S DOMINGO DE LOS CLDS**
 FECHA DE NACIMIENTO 1976-06-24
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO M
 ESTADO CIVIL CASADO
**LAURA MARGOTH
 MURILLO RODRIGUEZ**




INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN COMERCIANTE V4444V4444
 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
 4 DE FEBRERO 2018

093 JUNTA No. **093 - 395** NÚMERO **1713518692** CÉDULA
TIPAN CAMPOS JUAN CARLOS APELLIDOS Y NOMBRES


STO DGO TSACHILAS PROVINCIA
SANTO DOMINGO CANTÓN
SANTO DOMINGO PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 ZONA: 1

