

Consecutivo:

CL 01174172



SERVICIOS REGISTRALES



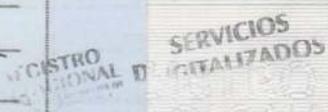
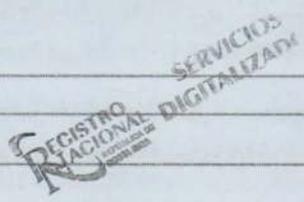
RN-06

VALE:

€3100.00

CERTIFICACIÓN O INFORME REGISTRAL

Registro Inmobiliario Propiedad <input type="checkbox"/> Inmuebles <input type="checkbox"/> Catastro	Finca: Provincia: _____ Matrícula: _____ Derecho: _____ Plano: _____						
Registro Personas Jurídicas Mercantil <input type="checkbox"/> Personería <input checked="" type="checkbox"/> Literalidad <input type="checkbox"/> Cédula Jurídica	Cédula Jurídica: <u>3-102-657641</u> Poder o afectación (citas): _____						
Registro de Bienes Muebles Vehículos <input type="checkbox"/> Certificación <input type="checkbox"/> Depósito de Placa <input type="checkbox"/> Reposición de Título <input type="checkbox"/> Permiso de Salida <input type="checkbox"/> Reposición de Placas <input type="checkbox"/> Cambio de Sticker	Vehículo: Clase: _____ Código: _____ Placa: _____ Tomo: _____ Asiento: _____ Sec: _____						
<input type="checkbox"/> Propiedad Industrial Marcas Comerciales <input type="checkbox"/> Marcas de Ganado	Número de expediente: _____ Nombre del Titular: _____ Número de Registro: _____ Nombre de la Marca: _____						
<input type="checkbox"/> Derechos de Autor	Número de Registro: _____ Nombre de la obra: _____ Nombre del titular de la obra: _____ Nombre del solicitante: _____						
<input type="checkbox"/> Certificación de Índice	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="454 1344 734 1377">Nombre</th> <th data-bbox="742 1344 1021 1377">Apellido 1</th> <th data-bbox="1029 1344 1276 1377">Apellido 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Tipo de Identificación: _____ Número de identificación: _____ Especifique el Registro: _____	Nombre	Apellido 1	Apellido 2			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2					
<input type="checkbox"/> Copia de Documentos	Tomo: _____ Asiento: _____ Especifique el Registro: _____						
Especifique otros servicios: _____							



3284172

FORMULARIOS STANDARD TEL.: 2240-0043 FAX: 2240-5605 - No. 8221012 - 250 M 12/2016 DEL No. 3,150,001 AL No. 3,400,000



VALE:

€3100.00

CERTIFICACIÓN O INFORME REGISTRAL

Registro Inmobiliario Propiedad <input type="checkbox"/> Inmuebles <input type="checkbox"/> Catastro	Finca: Provincia: _____ Matrícula: _____ Derecho: _____ Plano: _____						
Registro Personas Jurídicas Mercantil <input type="checkbox"/> Personería <input checked="" type="checkbox"/> Literalidad <input type="checkbox"/> Cédula Jurídica	Cédula Jurídica: <u>3-102-657641</u> Poder o afectación (citas): _____						
Registro de Bienes Muebles Vehículos <input type="checkbox"/> Certificación <input type="checkbox"/> Depósito de Placa <input type="checkbox"/> Reposición de Título <input type="checkbox"/> Permiso de Salida <input type="checkbox"/> Reposición de Placas <input type="checkbox"/> Cambio de Sticker	Vehículo: Clase: _____ Código: _____ Placa: _____ Tomo: _____ Asiento: _____ Sec: _____						
<input type="checkbox"/> Propiedad Industrial Marcas Comerciales <input type="checkbox"/> Marcas de Ganado	Número de expediente: _____ Nombre del Titular: _____ Número de Registro: _____ Nombre de la Marca: _____						
<input type="checkbox"/> Derechos de Autor	Número de Registro: _____ Nombre de la obra: _____ Nombre del titular de la obra: _____ Nombre del solicitante: _____						
<input type="checkbox"/> Certificación de Índice	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="544 1321 837 1400">Nombre</th> <th data-bbox="837 1321 1125 1400">Apellido 1</th> <th data-bbox="1125 1321 1394 1400">Apellido 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> Tipo de Identificación: _____ Número de identificación: _____ Especifique el Registro: _____	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	_____	_____	_____
Nombre	Apellido 1	Apellido 2					
_____	_____	_____					
<input type="checkbox"/> Copia de Documentos	Tomo: _____ Asiento: _____ Especifique el Registro: _____						
Especifique otros servicios: _____							



REPUBLICA DE COSTA RICA
 REGISTRO NACIONAL
 CERTIFICACION LITERAL
 NUMERO DE CERTIFICACION: *-5885749-2017*-
 PERSONA JURIDICA: 3-102-657641

DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL O DENOMINACION: GARNER MEDICAL IMAGING LIMITADA
ESTADO ACTUAL: INSCRITA
DOCUMENTO ORIGEN: TOMO: 2012 ASIENTO: 124515 FECHA INSCRIPCION / TRASLADO: 24/05/2012
DOMICILIO: SAN JOSE- CURRIDABAT COSTADO NORTE DEL CENTRO COMERCIAL PLAZA CRISTAL, EDIFICIO JUREX SEGUNDO PISO.
OBJETO/FINES (SINTESIS): COMERCIO, INDUSTRIA, GANADERIA, PRESTACION DE SERVICIOS, DAR Y RECIBIR BIENES EN FIDEICOMISO POR CONTRATO O POR TESTAMENTO Y PODRA DAR FIANZA EN FAVOR DE SOCIOS O TERCEROS.
PLAZO DE LA ENTIDAD JURIDICA: INICIO: 25/04/2012 VENCIMIENTO: 25/04/2032

CONFORMACION DEL CAPITAL O PATRIMONIO

FECHA DE INSCRIPCION: 24/05/2012 **TIPO DE CAPITAL:** SUSCRITO Y PAGADO **TIPO DE MONEDA:** COLONES
CLASE DE ACCION O TITULO: CUOTAS
CANTIDAD TITULOS: 2 **MONTO:** 5,000.00 **TOTAL:** 10,000.00

NO EXISTEN MAS REGISTROS DE CAPITAL/PATRIMONIO PARA LA PERSONA JURIDICA

ADMINISTRACION

PLAZO DE DIRECTORES Y/O PRORROGAS: GERENTE Y SUBGERENTE DURARAN POR UN AÑO. PUDIENDO SER REELECTOS DE MANERA INDEFINIDA Y AUTOMATICAMENTE SIN EL EL REGISTRO NO CONSTARE LO CONTRARIO.

REPRESENTACION

GERENTE Y SUBGERENTE AMBOS CON LA FACULTADES INDIVIDUALES DE UN APODERADO GENERALISIMO SIN LIMITE DE SUMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 1253 DEL CODIGO CIVIL, PUDIENDO SUSTITUIR EN TODO O EN PARTE SU PODER, REVOCAR SUSTITUCIONES Y HACER OTRAS DE NUEVO, RESERVANDOSE EN TODO MOMENTO SU EJERCICIO.

NOMBRAMIENTOS

FECHA DE INSCRIPCION: 10/07/2012 **CARGO:** GERENTE
OCUPADO POR: GEORGE KRIBOR GAZARIAN GIORMEZIAN PASAPORTE 042634180
REPRESENTACION: NO APLICA
VIGENCIA: INICIO 06/06/2012 **VENCIMIENTO** 25/04/2032

FECHA DE INSCRIPCION: 10/07/2012 **CARGO:** SUBGERENTE
OCUPADO POR: SANDRA TIZIANA TRISTANO CASTIGLIONI PASAPORTE 042634180
REPRESENTACION: NO APLICA
VIGENCIA: INICIO 06/06/2012 **VENCIMIENTO** 25/04/2032

NO TIENE AGENTE RESIDENTE O NO APLICA PARA ESTE TIPO DE PERSONA JURIDICA
FIN DE LOS NOMBRAMIENTOS O CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA
NO EXISTE INFORMACION DE PODERES OTORGADOS POR LA PERSONA JURIDICA
NO EXISTE INFORMACION DE AFECTACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA
NO EXISTE INFORMACION DE MOVIMIENTOS PENDIENTES SOBRE LA PERSONA JURIDICA
NO EXISTE INFORMACION DE OBSERVACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA

LA PRESENTE CERTIFICACION CONSTITUYE DOCUMENTO PUBLICO CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 71 DEL DECRETO EJECUTIVO NUMERO 26771-J DEL 18 DE MARZO DE 1998 Y EL ARTICULO 369 DEL CODIGO PROCESAL CIVIL.

- DADO EN EL REGISTRO NACIONAL, A LAS 13 HORAS 18 MINUTOS Y 45 SEGUNDOS, DEL 13 DE JUNIO DEL 2017-

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO.
 MOISES RECINOS VENEGAS

NULLA SIN LOS TIMBRES DE LEY CANCELADOS EN SOLICITUD ADJUNTA Y SELLOS CORRESPONDIENTES.

REGISTRO NACIONAL

Mayra Camacho Méndez
Jefe Plataforma de Servicios Digitalizados

Certifica:

Que la firma que antecede del funcionario (a) **Moisés Recinos Venegas** es auténtica. Se expide a las trece horas con veinticinco minutos del trece de junio del 2017. San José, Costa Rica.

REGISTRO NACIONAL **SERVICIOS DIGITALIZADOS**
REPUBLICA DE COSTA RICA





REPÚBLICA DE COSTA RICA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO

A-11 0396291

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Costa Rica
 (Country - Pays:)

Código: MJR1XPMWB1W
 (Code - Code:)

El presente documento público
 (This public document - Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: Mayra Guiselle Camacho Mendez
 (Has been signed by - A été signé par:)

3. Actuando en calidad de: Jefe (a) de Departamento
 (Acting in the capacity of - Agissant en qualité de:)

4. Lleva el sello/estampilla de: Registro Nacional de la Propiedad
 (Bears the seal/stamp of - Est revêtu du sceau/timbre de:)

Certificado
 (Certified - Atteste)

5. En: San José, Costa Rica
 (At - A:)

6. El: 22/06/2017
 (On - Le:)

7. Por: Jonathan Jose Rojas Bogantes, Oficial de Autenticaciones
 (By - Par: Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto - Ministère des Affaires Étrangères)



8. No.: 396856
 (Under number - Sous le numéro:)

9. Sello:
 (Seal - Stamp)

10. Firma:
 (Signature - Signature:)

Nombre del titular: GARNER MEDICAL IMAGING LIMTIADA
 (Name of the holder of document - Noun du titulaire:)

Tipo de documento: Autenticación del Registro Nacional de la Propiedad
 (Type of document - Type du document:)

Número de hojas autenticadas: 3
 (Number of pages - Nombre de pages:)

Esta apostilla / legalización sólo certifica la autenticidad de la firma, la capacidad del signatario y el sello o timbre que ostenta. Ésta no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille / legalization only certifies the signature, the capacity of the signer and the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette apostille / legalization ne certifie que la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi, et le sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

La autenticidad de esta apostilla / legalización puede ser verificada en: - The authenticity of this apostille / legalization may be verified at: - L'authenticité de cette apostille / legalization peut être vérifiée sur: <http://www.rree.go.cr>

000396291



ANCIOS
 TIALIZADOS