



**EXTRACTO**

**CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA COLIMBARI S.A..**

La compañía **COLIMBARI S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Cuarto** Encargado del **Cantón MANTA**, el **18/Septiembre/2012**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.12. **0000838**

- 1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 50.000,00 Número de Acciones 50.000 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: A) LA PRODUCCIÓN Y COMERCIO DE MATERIAS PRIMAS PARA LA INDUSTRIA MADERERA; .....

**20 DIC 2012**

Portoviejo,

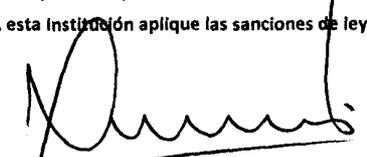
**Ing. Patricio Garcia Vallejo**  
**INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PORTOVIEJO**

**NOTA:** Este extracto deberá publicarse en un periódico de mayor circulación en el domicilio principal de la compañía.



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

### FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:		COLIMBARI S.A	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD: Ecuatoriana	
NOMBRE COMERCIAL:		COLIMBARI S.A	
<b>DOMICILIO LEGAL</b>			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
Manabí	Manta	Manta	
<b>DOMICILIO POSTAL</b>			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
Manabí	Manta	Manta	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
Manta	El Murciélago		
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
M3		Avenida 24	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
	Fortaleza	1-B	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	052 611 722	052 611 822	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	info@gam.ec		
CELULAR:	FAX:		
0969688420			
REFERENCIA UBICACIÓN:			
Sector Hotel Oro Verde.			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
Fernando Xavier Murquez Tito Serio			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:			
170591414-9			
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.			
 _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.			
VA-01.2.1.4-F1			