

## **EXTRACTO**

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA HELITELROTOR S.A..

La compañía **HELITELROTOR S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Octavo** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **24/10/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

0814

- 1.- DOMICILIO: Cantón PORTOVIEJO, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 16.000,00 Número de Acciones 16.000 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: TRANSPORTE POR VÍA AÉREA DE PASAJEROS Y CARGA DE MANERA COMBINADA EN LA MODALIDAD DE TAXI AÉREO, LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÉREOS, TALES COMO AEROFUMIGACIÓN, ETC.

Portoviejo.

Ab. Jacinto Cabrera Cedeño
INTENDENTE DE COMPAÑIAS DE PORTOVIEJO

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

| 72.10 |                   |
|-------|-------------------|
|       | S. PERE TENDENCES |
|       | DE COMPAÑIAS      |

## FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

| De COMPANIAS                                       | COMPANIAS FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCION DOMICILIARIA |   |  |
|--|--|---|--|
| RAZON O DENOMINACIÓN SOC                           | IAL: HELITE  | LROTOR S.A.   |  |
| EXPEDIENTE:  | RUC:   | NACIONALIDAD:   |  |
| NOMBRE COMERCIAL:                                  | HELITEL BOT  | OR S.A  |  |
| DOMESTICAL   |  |   |  |
| DOMICILIO LEGAL PROVINCIA:                         | CANTÓN:  | CHIDAD  |  |
| MAND BI  | PORTOVIETO   | CIUDAD:<br>PORTOULEJO   |  |
| DOMICILIO POSTAL                                   | <del></del>  |   |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:  | CIUDAD:   |  |
| MANABI   | CANTÓN:<br>PORTOUIEJO  | PORTOVIETO  |  |
| PARROQUIA: 18 DE OCTUBRE                           | BARRIO:  | CIUDADELA:  LAS PIEDRAS                                       |  |
| CALLE:   | NÚMERO: S/N  | INTERSECCIÓN/MANZANA:   |  |
| M2 6150572   | 3/\(\lambda\)  | 18044H BUAN BO STEPPOTOA                                      |  |
| CONJUNTO:  | BLOQUE:  | KM.:  |  |
| CAMINO:  | EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:                                   | OFICINA No.:  |  |
| CASILLERO POSTAL:                                  | TELÉFONO 1:<br>052 337 564                                   | 15 2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2                      |  |
| SITIO WEB:   | CORRED ELECTRÓNICO 1:  | correo electrónico 2:<br>Fraleria 21 al hat mail com          |  |
| CELULAR: 10 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 | FAX:   |   |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN:<br>\( \L\D\C \D\C \)         | A URBANIZACION   | MATIGED 239 UZ  |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEG.<br>ドムハムソ                 | AL:  |   |  |
| NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDA                          | VALEUS ZAHBRANC  | 2 88 187.   |  |
| NOMERO DE CEDULA DE CIODA                          | 130785387-7  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  | te formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a |  |
|  |  | esta información y; acepto que en caso de que el contenido    |  |
| presente no corresponda a la verda                 | ed, esta institución aplique las sanciones de                | e ley.  |  |
|  | ( )  |   |  |
|  |  |   |  |
|  | tampembranet   |   |  |
|  | FIRMA DEL REPRESENTANTE                                      | LEGAL   |  |
|  | ·  |   |  |
| <b>Not</b> a: el presente formulario no se a       | ceptará con enmendaduras o tachones.                         | •   |  |
|  |  | VA OY COURT   |  |

ļ