



EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑIA COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA COMTRACAPE CIA. LTDA..

La compañía **COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA COMTRACAPE CIA. LTDA.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** Encargado del **Cantón MANTA**, el **15/08/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13. **00633**

- 1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.500,00 Número de Participaciones 1.500 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA PESADA A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL,....

Portoviejo, **23 SEP 2013**

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.

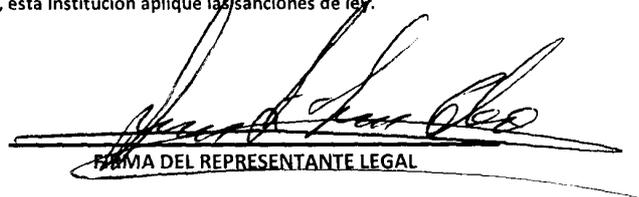


SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:
NOMBRE COMERCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CONTRACAPA		
DOMICILIO LEGAL MANTA.		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA.
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MONTECRISTI	CIUDAD: MONTECRISTI
PARROQUIA: L. PROAÑO	BARRIO: LA PALMAVERA	CIUDADELA: LA PRIMAVERA
CALLE: S/N	NÚMERO: S/N	INTERSECCIÓN/MANZANA: # 3
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.: 5 1/2 VIA MONTEC.
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 0997684489	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: LRLC20@HOTMAIL.COM.	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR: 0984041822	FAX:	
REFERENCIA UBICACIÓN: JUNTO A DESPENSA LEDCARD.		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: LUIS RAFAEL LOOR CEPEDO.		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 130224302-5		

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