



## **EXTRACTO**

### **CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA TRANSIZUCAM S.A..**

La compañía **TRANSIZUCAM S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Quinto** Suplente del **Cantón PORTOVIEJO**, el **13/11/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

**0828**

1.- DOMICILIO: Cantón PORTOVIEJO, provincia de MANABI.

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 800,00 Número de Acciones 800 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARA EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA PESADA A NIVEL NACIONAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL, SUS REGLAMENTOS Y LAS DISPOSICIONES QUE EMITAN LOS ORGANISMOS COMPETENTES EN ESTA MATERIA.

Portoviejo.

*[Handwritten signature]*

**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 COMPAÑIAS

## FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:		TRANS TUCAM SA	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:	
NOMBRE COMERCIAL:			
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA <i>Mausolí</i>	CANTÓN: <i>Portobelo</i>	CIUDAD: <i>Portobelo</i>	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA <i>Mausolí</i>	CANTÓN: <i>Portobelo</i>	CIUDAD: <i>Portobelo</i>	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
CALLE: <i>Santa Moronita</i>	NÚMERO: <i>s/n</i>	INTERSECCIÓN/MANZANA: <i>Ave. Metropolitana</i>	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA N.º:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: <i>Karimeizucam@hotmail.com</i>		CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR: <i>0980860684</i>	FAX:		
REFERENCIA UBICACIÓN: <i>Frente a Edificio</i>			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: <i>Karime Tzurieta Camayango</i>			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: <i>1307852879</i>			
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-01-001-1			