



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

**EXTRACTO**

**CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GAMACARGA S.A.****

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GAMACARGA S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Noveno** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **26/07/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

**0491**

01 AGO 2013

- 1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, 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, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL; SUS REGLAMENTOS Y LAS DISPOSICIONES QUE EMITAN LOS ORGANISMOS COMPETENTES EN ESTA MATERIA.

Portoviejo,

01 AGO 2013

**Ab. Jacinto Cabrera Cedeño**  
**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: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA ALUACINSA S.A.  
EXPEDIENTE: RUC: NACIONALIDAD: ECUATORIANO

NOMBRE COMERCIAL:

#### DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA: MONABÍ CANTÓN: MANA CIUDAD: MANA

#### DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA: MONABÍ CANTÓN: MANA CIUDAD: MANA

PARROQUIA: MANA BARRIO: CIUDADELA:

CALLE: ONCE NÚMERO: INTERSECCIÓN/MANZANA: CALLE 13

CONJUNTO: BLOQUE: KM.:

CAMINO: EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL: TELÉFONO 1: TELÉFONO 2:

SITIO WEB: CORREO ELECTRÓNICO 1: CORREO ELECTRÓNICO 2: [Isuarez@conduseg.net](mailto:Isuarez@conduseg.net)

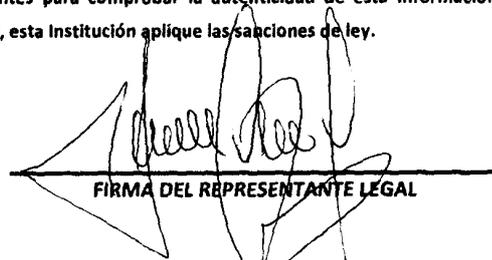
CELULAR: FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN: Frente a metros del CCBB MONA CALLE 13

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: LPDER COLON SUPIREZ SUPIREZ

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 130558941-6

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 tacciones.

VA-01.2.1.4-F1