



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑIA **TRANSPAMPA S.A..**

La compañía **TRANSPAMPA S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Quinto Suplente del Cantón PORTOVIEJO**, el **08/10/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13. **0838**

08/10/2013

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

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

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑIA 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.

Ab. Jacinto Cabrera Cedeño

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jacinto Cabrera Cedeño'.

**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:

EXPEDIENTE:

RUC:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMERCIAL:

Transporte SA

DOMICILIO LEGAL

Pocofuerte

PROVINCIA

Moquegua

CANTÓN:

Pocofuerte

CIUDAD:

Pocofuerte

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA

Huaral

CANTÓN:

Pocofuerte

CIUDAD:

Pocofuerte

PARROQUIA:

BARRIO:

CIUDADELA:

CALLE:

Secto El Pueblo

Número:

S/n

INTERSECCIÓN/MANZANA:

Av. Bribriyo - cruce

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

OFICINA N.º:

CASILLERO POSTAL:

TELÉFONO 1:

2 645 036

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

champampa@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2:

CELULAR:

0991380781

FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN:

Diagonal a la Planta El Ceibal

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

Ing. Paul Gómez Muñoz Alcivar

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

1307906444

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.

VAN 2011-1