SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **FACILITADORES DE SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA S.A FASTELPA**.

La compañía **FACILITADORES DE SERVICIOS DE TELEVISIÓN PAGADA S.A FASTELPA** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Vigésimo Primero** Encargado del **Cantón GUAYAQUIL**, el **04/12/2013** , fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.14. 0006

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

2.- CAPITAL:Suscrito US$ 800,00 Número de Acciones 800 Valor US$ 1,00; Capital Autorizado: US$ 1.600,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: DEDICARSE A LA VENTA DE SERVICIOS DE TELEVISIÓN SATELITAL PAGADA, ETC.

Portoviejo. 07 ENE 2014

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:** ECUATORIANA
NOMBRE COMERCIAL:	FASTELPA S.A	

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:
CALLE: + 13	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA: ENTRE AV. 21 Y 22
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: PLAZA SAN MARCOS	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 0987004635	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: roxygirl842011@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR:	FAX:	

REFERENCIA UBICACIÓN: calle 13 entre avenida 21 y 22

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: ROSANA MARIA ARBOLEDA NAVARRETE

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 131153923-5

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