



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA FIRMEZAMANABA S.A.,

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA FIRMEZAMANABA S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Octavo** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **21/11/2013** , fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

0904

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.040,00 Número de Acciones 208 Valor US\$ 5,00

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

Portoviejo,

18 DIC 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

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA FIRMEZAMANABA S.A.	
EXPEDIENTE:		RUC:	NACIONALIDAD: ECUATORIANA
NOMBRE COMERCIAL:		FIRMEZAMANABA S.A.	
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	JIPIJAPA	JIPIJAPA	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	JIPIJAPA	JIPIJAPA	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
		LOS CEIBOS	
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
3 DE AGOSTO	—	24 de Mayo FRENTE AL PARQUE	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
—	—	—	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
—			
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
—	—	—	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	comfirmezamanaba@hotmail.com		
CELULAR:	FAX:		
0981963316			
REFERENCIA UBICACIÓN:			
FRENTE AL PARQUE LOS CEIBOS			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
RENAN ISRAEL MOREIRA ROMERO			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:			
130424377-5			

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