



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SAN GREGORIO S.A. TRANSANGREGORIO.**

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SAN GREGORIO S.A. TRANSANGREGORIO** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Tercero** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **20/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

106

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.260,00 Número de Acciones 21 Valor US\$ 60,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: QUE LA COMPAÑÍA EN FORMACIÓN SE DEDICARA EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE TERRESTRE COMERCIAL MIXTO A NIVEL LOCAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DEL TRANSPORTE TERRESTRE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL, SUS REGLAMENTOS Y LAS DISPOSICIONES QUE EMITAN LOS ORGANISMOS COMPETENTES EN MATERIA.

Portoviejo,

27 FEB 2014

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:

EXPEDIENTE:

RUC:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMERCIAL:

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA:

CANTÓN:

CIUDAD:

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA:

CANTÓN:

CIUDAD:

MANABI

PORTOUEJO

PORTOUEJO

PARROQUIA:

BARRIO:

CIUDADELA:

ANDRES DE VERA

CALLE:

NÚMERO:

INTERSECCIÓN/MANZANA:

15 DE ABRIL

S/N

VICENTE MACIAS

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

CORREO ELECTRÓNICO 2:

transanaregocio@hotmail.com

ingparraga@hotmail.com

CELULAR:

FAX:

0991454362

REFERENCIA UBICACIÓN:

A Lado del Almacen FRESAHS

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

JOSE WILFRIDO PARRAGA PINARGOTE

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

130254352 - 3

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