



### **EXTRACTO**

#### **CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA REPRODUCTORAS DEL ECUADOR S.A. REPROECSA.**

La compañía **REPRODUCTORAS DEL ECUADOR S.A. REPROECSA** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Tercero** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **13/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-**095**

- 1.- DOMICILIO: Cantón PORTOVIEJO, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 40.000,00 Número de Acciones 40.000 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: PRODUCIR, IMPORTAR, EXPORTAR, VENDER, COMPRAR, DISTRIBUIR Y COMERCIALIZAR PRODUCTOS, GENÉTICA, O MATERIA PRIMAS, RELACIONADAS CON LA AVICULTURA, GANADERÍA, PORCINA, ETC.

Portoviejo, 20 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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:		REPRODUCTORAS DEL ECUADOR S.A. REPROECSA	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:	
NOMBRE COMERCIAL:		REPROECSA S.A.	
<b>DOMICILIO LEGAL</b>			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
HANABI	PORTAUEJO	PORTAUEJO	
<b>DOMICILIO POSTAL</b>			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
HANABI	PORTAUEJO	PORTAUEJO	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
ANDES DE UFA			
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
AV. METROPOLITANA	S/N		
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
		KM 1 VIA PORTAUEJO - MAUTA	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
	BODEGAS DE AVICOPAC		
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	052934229		
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	YUCAS@ADILISA.COM		
CELULAR:	FAX:		

REFERENCIA UBICACIÓN:	DIAGONAL A CONCESIONARIA ANGLO
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	MARCO CARLOS JONJOUX ARTEAGA
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:	130385585-0

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