



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA AGROFEBA CIA. LTDA..

La compañía **AGROFEBA CIA. LTDA.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Sexto** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **14/01/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.14. **064**

05 FEB 2014

- 1.- DOMICILIO: Cantón ROCAFUERTE, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 5.000,00 Número de Participaciones 5.000 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO DE ACTIVIDADES ICTIOLÓGICAS DE CAMARONERAS Y PESQUERAS, ETC.

Portoviejo, 05 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:			AGROFERBA CIA. LTDA.		
EXPEDIENTE:		RUC:		NACIONALIDAD: ECUATORIANA	
NOMBRE COMERCIAL:			AGROFERBA CIA. LTDA.		
DOMICILIO LEGAL					
PROVINCIA:		CANTÓN:		CIUDAD:	
MANABI		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE	
DOMICILIO POSTAL					
PROVINCIA:		CANTÓN:		CIUDAD:	
MANABI		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE	
PARROQUIA:		BARRIO:		CIUDADELA:	
ROCAFUERTE		LA PRIMAVERA			
CALLE:		NÚMERO:		INTERSECCIÓN/MANZANA:	
SAN ANTONIO		S/N		KM 3 VIA SAN FLOY - CADITAS	
CONJUNTO:		BLOQUE:		KM.:	
				KM 3 VIA SAN FLOY - CADITAS	
CAMINO:		EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:		OFICINA No.:	
CALLE POZUECO SITIO LA PICHARRA					
CASILLERO POSTAL:		TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	
SITIO WEB:		CORREO ELECTRÓNICO 1:		CORREO ELECTRÓNICO 2:	
		AGROFERBA@GMAIL.COM			
CELULAR:		FAX:			
0986187939					

REFERENCIA UBICACIÓN:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
SAID FACUNDO BERMUDEZ PISCO

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:
130628781-2

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