



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA TRANSPEDERNAL S.A..

La compañía **TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA TRANSPEDERNAL S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Quinto** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **10/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **135**

- 1.- DOMICILIO: Cantón PEDERNALES, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 800,00 Número de Acciones 100 Valor US\$ 8,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA A NIVEL LOCAL, 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, 20 MAR 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:

EXPEDIENTE:

RUC:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMERCIAL:

TRANSFERENTE de Cargo Lic. Viana TRANSPEDERMA S.A.

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA:

Manabí

CANTÓN:

Pedernales

CIUDAD:

Pedernales

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA:

Manabí

CANTÓN:

Pedernales

CIUDAD:

Pedernales

PARROQUIA:

BARRIO:

CIUDADELA:

CALLE:

Maximiliano Boerfa

NÚMERO:

INTERSECCIÓN/MANZANA:

Río TACHUÑA

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

CORREO ELECTRÓNICO 2:

2016 - yris@...@hotmail.com

CELULAR:

0985016452

FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN:

Casa de la Francisco de Ojeda

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

Ricardo José Bana

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

1303648966

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