



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. TRANSPACIFICS.

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA S.A. TRANSPACIFICS** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón SANTA ANA**, el **19/02/2014** , fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.200,00 Número de Acciones 1.200 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARA EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA PESADA A NIVEL NACIONAL, SUJETANDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGANICA DEL TRANSPORTE TERRESTRE, TRANSITO 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

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:	COMPANIA DE TRANSPORTE CARGA PESADA TRANSPACSA	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:
NOMBRE COMERCIAL: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSPACSA		
DOMICILIO LEGAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: PORTUUELO	CIUDAD: PORTUUELO
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: PORTUUELO	CIUDAD: PORTUUELO
PARROQUIA: PORTUUELO	BARRIO: VIA MANA	CIUDADELA:
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 2934222	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: as-jos-mm@bol.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR: 0985956671	FAX:	
REFERENCIA UBICACIÓN: VIA MANA MAS ADELANTE DEL DISCO		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: GALO EUDALDO ENRIADO ENRIADO		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1306962521		

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