



EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA ASISTENCIA PORTUARIA ASISPORT S.A..

La compañía **ASISTENCIA PORTUARIA ASISPORT S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Quinto** del **Cantón MANTA**, el **20/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **0000153**

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 3.000,00 Número de Acciones 3.000 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: A) PROPORCIONAR ASISTENCIA Y ASESORÍA TÉCNICA EN EL MANTENIMIENTO DE LAS NAVES O BUQUES, ARTEFACTOS NAVALES Y/O EQUIPOS DEL BARCO,.....

Portoviejo, 27 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.



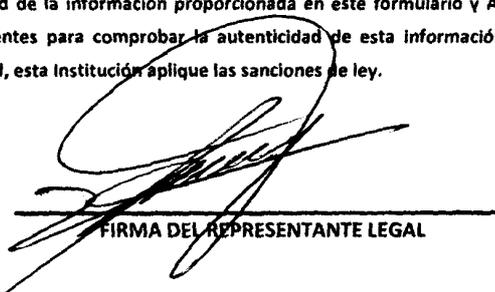
SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		ASISTENCIA PORTUARIA ASISPORT S.A.	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD: ECUATORIANA	
NOMBRE COMERCIAL:		ASISTENCIA PORTUARIA ASISPORT S.A.	
DOMICILIO LEGAL <i>Calle 9 y Av. 7 (ESQUINA)</i>			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA	
PARROQUIA: MANTA	BARRIO:	CIUDADELA:	
CALLE: 9	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA: AV. 7	
CONJUNTO:	BLOQUE: EDIF. PICO PIN	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: PICO PIN	OFICINA No.: PLANTA BAJA	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 5003721	TELÉFONO 2:	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: asisportaa@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
CELULAR: 0996750690	FAX:		

REFERENCIA UBICACIÓN: <i>DOS CUADRAS ANTES DE LA MUTUALISTA "PICHINCHA"</i>
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: <i>MARIO ERNESTO SUAREZ QUIROZ</i>
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: <i>1305270074</i>

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