



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

**EXTRACTO**

**CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA ACUACAS S.A..**

La compañía **ACUACAS S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **19/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

**160**

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 800,00 Número de Acciones 800 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: UNO.- PRODUCCION, COMERCIALIZACION, INDUSTRIALIZACION, COMPRA VENTA DE CAMARON EN ESTADO NATURAL, ELABORADO O SEMI ELABORADO. PRODUCCION DE LARVAS DE CAMARONES, Y OTRAS ESPECIES BIOCUATICAS MEDIANTE LA INSTALACION DE LABORATORIOS Y CAMARONERAS.

Portoviejo,

**28 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.

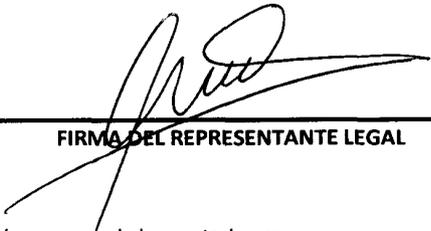


SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

## FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		ACUACAS S.A.	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:	
NOMBRE COMERCIAL:			
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	POMONVIEJO	POMONVIEJO	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	POMONVIEJO	POMONVIEJO	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
12 DE MARZO			
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
AVENIDA MANABI		OSWE NUEVA	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	2652085		
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	gcuachos@live.com		
CELULAR:	FAX:		
REFERENCIA UBICACIÓN:			
DIAGONAL A MEDICAL PUZA			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			
GASTON GODOFREDO CUACHOS MORETAS			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:			
130473030-0			

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