

**EXTRACTO****CONSTITUCION DE LA COMPAÑIA COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTO ALQUILV S.A..**

La compañía **COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTO ALQUILV S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Cuarto** del **Cantón MANTA**, el **19/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **00215**

1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, 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: SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA MIXTO SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL, SUS REGLAMENTOS....

Portoviejo, **24 ABR 2014**

Dr. Vicente Cárdenas Macías
INTENDENTE DE COMPAÑIAS DE PORTOVIEJO SUBROGANTE

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: | | |
| EXPEDIENTE: | RUC: | NACIONALIDAD: |
| NOMBRE COMERCIAL: ALQUILU.SA | | |
| DOMICILIO LEGAL AV. 11 y calle 7 | | |
| PROVINCIA: MANABI | CANTÓN: MANTA | CIUDAD: MANTA |
| DOMICILIO POSTAL | | |
| PROVINCIA: MANABI | CANTÓN: MANTA | CIUDAD: MANTA |
| PARROQUIA: MANTA | BARRIO: QUITO | CIUDADELA: |
| CALLE: C.7 | NÚMERO: S/N | INTERSECCIÓN/MANZANA: CALLE 7 |
| CONJUNTO: | BLOQUE: | KM.: |
| CAMINO: | EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: PLANTA BAJA | OFICINA No.: 1 |
| CASILLERO POSTAL: | TELÉFONO 1: 052 621934 | TELÉFONO 2: |
| SITIO WEB: | CORREO ELECTRÓNICO 1: ALQUILU.S.A @ HOT MAIL.COM | CORREO ELECTRÓNICO 2: |
| CELULAR: 0991617627 | FAX: | |

| |
|--|
| REFERENCIA UBICACIÓN: FRENTE A TALLER DE CONCRETERAS "MOLINA" |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: EDUARDO ENRIQUE MOLINA REYES |
| NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 130234683-6 |

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