



### **EXTRACTO**

#### **CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA MANABITA INDUSTRIAL DEL CAUCHO MANACAUCHO S.A..**

La compañía **MANABITA INDUSTRIAL DEL CAUCHO MANACAUCHO S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Octavo** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **01/04/2014** , fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

216

- 1.- DOMICILIO: Cantón MONTECRISTI, 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: PRESTAR SERVICIOS EN EL ÁREA AUTOMOTRIZ EN GENERAL, RECONSTRUCCIÓN, PRODUCCIÓN, REENCAUCHE,....

Portoviejo,

28 ABR 2014

**Dr. Vicente Cárdenas Macías**  
**INTENDENTE DE COMPAÑÍAS 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: <i>Manasita de</i>		
DOMICILIO LEGAL		
PROVINCIA: <i>Manabí</i>	CANTÓN: <i>Montecristi</i>	CIUDAD: <i>Montecristi - La Pila</i>
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: <i>Manabí</i>	CANTÓN: <i>Montecristi</i>	CIUDAD: <i>Montecristi - La Pila.</i>
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:
CALLE: <i>Km 3 1/2 vía Montecristi</i>	NÚMERO: <i>S/N.</i>	INTERSECCIÓN/MANZANA: <i>Sector La Pila.</i>
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: <i>052 630 435</i>	TELÉFONO 2: <i>0991719282</i>
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: <i>raulgobiza@hotmail.com</i>	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR:	FAX:	

REFERENCIA UBICACIÓN: <i>Sector La Pila</i>
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: <i>Raúl Arnaldo Gobiza Tapia.</i>
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: <i>130325233-2</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