

REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SANTANENSE S.A..**

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SANTANENSE S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **26/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

201

- 1.- DOMICILIO: Cantón SANTA ANA, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 840,00 Número de Acciones 840 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO A NIVEL LOCAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DEL TRANSPORTE TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL, SUS REGLAMENTOS Y LAS DISPOSICIONES QUE EMITAN LOS ORGANISMOS COMPETENTES EN MATERIA.

Portoviejo, 15 ABR 2014



Dr. Vicente Cardenas 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:		COMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO SANTANENSE SA.	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD: ECUATORIANA	
NOMBRE COMERCIAL: COMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO SANTANENSE SA.			
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: SANTA ANA	CIUDAD: SANTA ANA.	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: SANTA ANA	CIUDAD: SANTA ANA	
PARROQUIA: SANTA ANA	BARRIO:	CIUDADELA:	
CALLE: Malecon	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA: Entre Sucre y Francisco P. Moreno	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: Casa	OFICINA No.:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 0991238684	TELÉFONO 2: 0985737768	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: ciasantanense@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
CELULAR: 0985737768	FAX:		

REFERENCIA UBICACIÓN:

A Lado Club Malecón.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

Yesica Isabel Mendoza Franco

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

130979384-0

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