SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

**EXTRACTO**

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **KINECUPE OIL ECUADOR S.A.**.

La compañía **KINECUPE OIL ECUADOR S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Vigésimo Sexto** del **Distrito Metropolitano de Quito**, el **24/01/2014** , fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

158

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

2.- CAPITAL:Suscrito US$ 50.000,00 Número de Acciones 50.000 Valor US$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: 1. ENSAMBLAJE DE TALADROS; 2. EJECUTAR OBRAS Y PRESTAR TODA CLASE DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA PERFORACIÓN, EXPLORACIÓN, Y EXPLOTACIÓN DE HIDROCARBUROS.

Portoviejo, 28 MAR 2014

**Ab. Jacinto Cabrera Cedeño**
**INTENDENTE DE COMPAÑIAS 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: | KINECUPE OIL ECUADOR S.A. | |
| EXPEDIENTE: | RUC: | NACIONALIDAD: |
| NOMBRE COMERCIAL: | | |
| DOMICILIO LEGAL Malecón Santa Marianita S/N y Calle Secundaria | | |
| PROVINCIA: Manabi | CANTÓN: Manta | CIUDAD: Manta |
| DOMICILIO POSTAL | | |
| PROVINCIA: Manabi | CANTÓN: Manta | CIUDAD: Manta |
| PARROQUIA: Santa Marianita | BARRIO: LA TRAVESIA | CIUDADELA: S/N |
| CALLE: MALECON | NÚMERO: S/N | INTERSECCIÓN/MANZANA: Calle Secundaria |
| CONJUNTO: - | BLOQUE: - | KM.: - |
| CAMINO: Ruta Spondilus | EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: - | OFICINA No.: - |
| CASILLERO POSTAL: - | TELÉFONO 1: - | TELÉFONO 2: - |
| SITIO WEB: | CORREO ELECTRÓNICO 1: vhaz2803@gmail.com | CORREO ELECTRÓNICO 2: |
| CELULAR: 0995729775 | FAX: | |
| REFERENCIA UBICACIÓN: Al lado del Motel DONKEY DEN | | |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: Yency Miland Merentes | | |
| NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: Pasaporte 043374108 | | |

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.