



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA TRANSKARINSA S.A..

La compañía **TRANSKARINSA S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Quinto del Cantón PORTOVIEJO**, el **19/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **185**

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

κc

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

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: SE DEDICARA EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO A NIVEL LOCAL, SUJETANDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGANICA DEL TRANSPORTE TERRESTRE, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL, SUS REGLAMENTOS Y LAS DISPOSICIONES QUE EMITAN LOS ORGANISMOS COMPETENTES EN MATERIA.

Portoviejo,

08 ABR 2014

el c

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:		TRANSKARINSA SA.	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD: ECUATORIANA	
NOMBRE COMERCIAL:		TRANSKARINSA SA	
DOMICILIO LEGAL: Pquia. Rio chico, calle Bolívar y Pichincha, frente campo de Bomberos			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: PORTOUIESO	CIUDAD: Portoviejo	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: Portoviejo	CIUDAD: Portoviejo	
PARROQUIA: Añochas de Vera	BARRIO:	CIUDADELA: California II etapa	
CALLE: Santa Marianita	NÚMERO: S/ #	INTERSECCIÓN/MANZANA: Av. Metropolitana	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 052931561	TELÉFONO 2: 052 931555	
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: Kkorinaizucam@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
CELULAR: 0	FAX:		
REFERENCIA UBICACIÓN: Frente a Edimeca			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: LENIN ALFREDO IZURIETA CAMPOZANO			
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1305477471			

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