



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA TRANSPORMANABI C.A. TRANSPORTE MANABI DE CARGA PESADA.

La compañía **TRANSPORMANABI C.A. TRANSPORTE MANABI DE CARGA PESADA** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón MANTA**, el **20/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

240

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.650,00 Número de Acciones 1.650 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARA EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA PESADA A NIVEL NACIONAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DEL TRANSPORTE TERRESTRE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL.

Portoviejo, 06 MAY 2014

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:

EXPEDIENTE:

RUC:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMERCIAL:

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA:

Huancabamba

CANTÓN:

Jaramija

CIUDAD:

Jaramija

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA:

Huancabamba

CANTÓN:

Jaramija

CIUDAD:

Jaramija

PARROQUIA:

BARRIO:

San Francisco

CIUDADELA:

CALLE *Hon. F. Kennedy*
Av. S de Junio

NÚMERO:

514

INTERSECCIÓN/MANZANA:

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL:

548

TELÉFONO 1: *0992 154179*

2623 128

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

ab.marjorie.pdancod@bank.com

CORREO ELECTRÓNICO 2:

CELULAR:

0992 154179

FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN:

Costa Azul entrada Principal, Planta - Huancabamba, Leonor.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

ANA Cecilia López Hidalgo

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

130970138-9

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.

Ana López

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1