



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA DISALANIS S.A..

La compañía **DISALANIS S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Tercero** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **14/05/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **297**

1.- DOMICILIO: Cantón PORTOVIEJO, 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: UNO.- LA COMPAÑÍA SE DEDICARA A LA COMPRA, VENTA Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN INCLUIDOS TELÉFONOS CELULARES, COMPUTADORAS, EQUIPOS CONVENCIONALES, INTERNET, SISTEMAS DE CABLE, ACCESORIOS, MATERIALES Y REPUESTOS DE TELÉFONOS CELULARES.

Portoviejo,

02 JUN 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: *ECUATORIANA*

NOMBRE COMERCIAL:

DISALANIS SA

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA:

MANABI

CANTÓN:

Portoviejo

CIUDAD:

Portoviejo

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA:

MANABI

CANTÓN:

Portoviejo

CIUDAD:

Portoviejo

PARROQUIA:

BARRIO:

CIUDADELA:

CALLE:

Pedro GUAL

NÚMERO:

INTERSECCIÓN/MANZANA:

GARCIA MORENO Y Fco Pacheco

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

SuperCELL

OFICINA No.:

1

CASILLERO POSTAL:

TELÉFONO 1:

052639123

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

ignaciomc16@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2:

CELULAR:

099050688-7

FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN:

Calle Pedro GUAL / Garcia MORENO Y Fco Pacheco

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

IGNACIO FIDEL MERA Cedeno

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

130889631-3

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-012.1.4-P3