



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA PESADA TRANSISABEL S.A..

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA PESADA TRANSISABEL S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Noveno** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **18/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14-

308

1.- DOMICILIO: Cantón ROCAFUERTE, 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: LA COMPAÑÍA SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA PESADA A NIVEL NACIONAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL,...

Portoviejo,

06 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: COMPANIA DE TRANSPORTE COMERCIAL CON SERVIDOR TRANSISTAL

EXPEDIENTE: RUC: NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NOMBRE COMERCIAL:

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA: MANABI CANTÓN: LOS FUERTES CIUDAD: ROSAFORTE

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA: CANTÓN: CIUDAD:

PARROQUIA: BARRIO: CIUDADELA:

CALLE: Eloy Alfaro NÚMERO: INTERSECCIÓN/MANZANA: ATOLELPO Y PICHINCHA

CONJUNTO: BLOQUE: KM.:

CAMINO: EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL: TELÉFONO 1: 0987951353 TELÉFONO 2: 0987951353

SITIO WEB: CORREO ELECTRÓNICO 1: PAtiofalconi@hmail.com CORREO ELECTRÓNICO 2:

CELULAR: FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN: DIAGONAL AL MERCADO DE HARINOS

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: JACINTO MOLLEAB ROSAS ALDAS

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 130979

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.