



**EXTRACTO**

**CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA EMS EXPERT MARINE SUPPORT S.A..**

La compañía **EMS EXPERT MARINE SUPPORT S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Cuarto** del **Cantón MANTA**, el **20/03/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **0000166**

1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, 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.- INTERVENIR EN ACTIVIDADES REALIZADAS PARA BRINDAR SERVICIOS DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MAQUINARIA NAVAL E INDUSTRIAL,....

Portoviejo, **02 ABR 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: EMS- EXPERT Marine Support S.A		
DOMICILIO LEGAL Avenida 24 Mayo calle 5		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA
PARROQUIA: MANTA	BARRIO: LA ENSEÑADITA	CIUDADELA:
CALLE: AVE. 24 MAYO	NÚMERO: 1254	INTERSECCIÓN/MANZANA: CALLE #5
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 052610262	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: CRIS_Tovimar@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO 2:
CELULAR: 0958923585	FAX:	
REFERENCIA UBICACIÓN: Diagonal a Eollier Polan		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: CHRISTHIAN ANDRÉS ZAMBRANO VILLAPRIDO		
NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 092734794-8		
<p>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.</p> <p style="text-align: center;"> FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL</p>		
Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.		

VA-01.2.1.4-F1