



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

EXTRACTO

CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA PLAYA DE TARQUI S.A. TRANSPLAYATARQUI.**

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA PLAYA DE TARQUI S.A. TRANSPLAYATARQUI** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** de **Cantón MANTA**, el **21/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC-IRP-14- **283**

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

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 800,00 Número de Acciones 50 Valor US\$ 16,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE TRANSPORTES TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL,....

Portoviejo,

26 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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: compañía de transporte de carga UICHA RAYA DE TAPAJI S.A

EXPEDIENTE:

RUC:

NACIONALIDAD:

NOMBRE COMERCIAL:

TRANSPLAYA TAPAJI

DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA:

Morona

CANTÓN:

Alto

CIUDAD:

Morona

DOMICILIO POSTAL

PROVINCIA:

Morona

CANTÓN:

Morona

CIUDAD:

Morona

PARROQUIA:

BARRIO:

CIUDADELA:

CALLE:

NÚMERO:

INTERSECCIÓN/MANZANA:

CONJUNTO:

BLOQUE:

KM.:

Via Rerfo - Aeropuerto

CAMINO:

EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:

OFICINA No.:

CASILLERO POSTAL:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

SITIO WEB:

CORREO ELECTRÓNICO 1:

CORREO ELECTRÓNICO 2:

masuocacion_00@btreal.es

CELULAR:

0997361946

FAX:

REFERENCIA UBICACIÓN:

En la Sede de la Cap. Payita Hua

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

Luis Néstor Bacusoy López

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

1303170086

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

NEXAR BACUSOY L.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

VA-01.2.1.1-09