



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS Y VALORES

**EXTRACTO**

**CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SANTACAR S.A..**

La compañía **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SANTACAR S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Primero** del **Cantón TOSAGUA**, el **12/05/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SCV-IRP-14-

**325**

1.- DOMICILIO: Cantón SANTA ANA, provincia de MANABI.

..- CAPITAL: Suscrito US\$ 828,00 Número de Acciones 828 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: LA COMPAÑÍA SE DEDICARÁ EXCLUSIVAMENTE AL TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO, A NIVEL LOCAL, SUJETÁNDOSE A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY ORGÁNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

Portoviejo,

17 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:		COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO SANTACRISTINA	
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:	
NOMBRE COMERCIAL:			
DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	SANTA ANA	SANTA ANA	
DOMICILIO POSTAL			
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	
MANABI	SANTA ANA	SANTA ANA	
PARROQUIA:	BARRIO:	CIUDADELA:	
SANTA ANA			
CALLE:	NÚMERO:	INTERSECCIÓN/MANZANA:	
AVENIDA ANGEL ALVA		9 DE JULIO	
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:	
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL:	OFICINA No.:	
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
	05264174		
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1:	CORREO ELECTRÓNICO 2:	
	rosaracus042012@outmail		
CELULAR:	FAX:		
0988017847			

REFERENCIA UBICACIÓN: FRENTE REGISTRO DE LA PROPIEDAD

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: ANIBAL JAVIER ALVA BERNAL

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 131493510-S

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.

Anibal Javier Alva Bernal

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

VA-01.2.1.4-F1