

## ASOCIACIÓN DE TAXIS PLAYAS DE MONTALVO S.A



### TAXPLAMONT

"Transporte de Excelencia con Visión Social"

E-mail: [asoc.taxiplayamontalvo@outlook.es](mailto:asoc.taxiplayamontalvo@outlook.es)

Dir: Los Ríos y Diez de Agosto / Cel.: 0982602569

Montalvo - Los Ríos - Ecuador

Montalvo, 24 de Julio 2017

Sr:  
**JOSE BAUTISTA SILVA ROBAYO**  
GERENTE DE LA ASOCIACIÓN DE TAXIS PLAYAS DE MONTALVO TAXPLAMONT

De mis consideraciones

Por medio de la presente comunico a usted que el día 24 de Julio del 2017 he procedido a realizar la siguiente transferencia de acciones la misma que a continuación detallo.

Sr. PEÑA VEGA AGUSTIN SALOMON, Portador de la Cédula de ciudadanía N°: 1203718869 de Nacionalidad Ecuatoriana transfirió 10 acciones y derechos, nominativas de \$ 1.00 de dólar de los estados unidos de América, a favor a los Sr. SILVA LOOR NESTOR ANTONIO, Portador de la Cédula de ciudadanía N°: 1203062367, de Nacionalidad Ecuatoriana.

Mucho agradeceré a usted se sirva registrar esta transferencia en el libro de Acciones y Accionistas de la Compañía.

Sr. PEÑA VEGA AGUSTIN SALOMON  
CI: 1203718869  
Cedente

Sr. SILVA LOOR NESTOR ANTONIO  
CI: 1203062367  
Cesionario



Sr. PEÑA VEGA DOLORES EUGENIA  
CI: 1203425960  
Esposa Cesionario


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 120371886-9

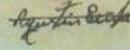

 APELLIDOS Y NOMBRES  
**PEÑA VEGA AGUSTIN SALOMON**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**LOS RIOS MONTALVO /SABANETA/**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1976-08-29**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **VIUDO**  
**LADY VIVIANA REYES JIMENEZ**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR** V33432242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **PEÑA ARROBA MARCOS EVANGELJO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **VEGA LUZ JOSEFINA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**BABAHOYO 2014-12-10**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-12-10**






**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 ELECCIONES GENERALES 2017  
 2 DE ABRIL 2017

**021** JUNTA N.º **021 - 025** CÉDULA **1203718869**

**PEÑA VEGA AGUSTIN SALOMON**  
 APELLIDOS Y NOMBRES


 LOS RIOS PROVINCIA **LOS RIOS** CIRCUNSCRIPCIÓN  
 MONTALVO CANTÓN **MONTALVO** ZONA  
 MONTALVO /SABANETA PARROQUIA

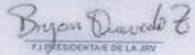



**ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA**

**ELECCIONES 2017**  
 GARANTIZAMOS SU PARTICIPACIÓN

**CIUDADANA (O):**  
 ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
 F. J. PRESIDENTE DE LA JRY



# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

## REGISTRO ORIGINAL

USD. 6.00

Número de Registro: D - 710 - 000001 - 23

En **ECUADOR**, provincia de **LOS RIOS**, cantón **MONTALVO**, parroquia **MONTALVO /SABANETA**, el día de hoy, **18 DE NOVIEMBRE DE 2013**, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **LADY VIVIANA REYES JIMENEZ** NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **FEMENINO**, ESTADO CIVIL: **CASADA**, EDAD: **29 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **LOS RIOS**, cantón **MONTALVO**, parroquia **MONTALVO /SABANETA**, **15 DE NOVIEMBRE DE 2013**.

CAUSA DE LA MUERTE: **TRAUMA TORAX- CRANEO**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DR. ARNOLDO WILSON ROMERO RIVERA**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **AGUSTIN SALOMON PEÑA VEGA** con cédula/pasaporte No. **1203718869**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **JOAQUIN REYES SUAREZ**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **JIMENEZ CRUZ LAURA FRANCISCA**.

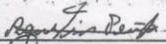
Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: **AGUSTIN SALOMON PEÑA VEGA**, cédula/pasaporte No/ **1203718869**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

### OBSERVACIONES

CAUSAS DE LA MUERTE **TRAUMA TORAX CRANEO, HEMORRAGIA AGUDA INTERNA, FRACTURA CARDICAL, ACCIDENTE DE TRANSITO DOCTOR QUE CERTIFICA LA MUERTE: EL DR. ARNOLDO WILSON ROMERO RIVERA. REG. INH895RP4893LR816**

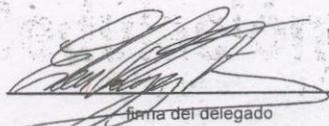
Dirección General de Registro Civil

Identificación y Cédulación



Firma del Solicitante

AGUSTIN SALOMON PEÑA VEGA



Firma del delegado

ESBEN ANIBAL RODRIGUEZ FREIRE

**TARDÍO**



Lugar y Fecha de Defunción:  
**MONTALVO, 15 DE NOVIEMBRE DE 2013**

- 2013 COPIAS INTEGRAS DE NACIMIENTO
- COPIAS INTEGRAS DE MATRIMONIO
- COPIAS INTEGRAS DE DEFUNCIÓN

Impreso por: ERODRIGUEZ, MONTALVO, 18 DE NOVIEMBRE DE 2013

000007674075  
0000000050392

NOVIEMBRE 15 2013



