Factura: 004-002-000018044

20172301006D01381

NOTARIO(A) ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE

NOTARÍA SEXTA DEL CANTON SANTO DOMINGO

EXTRACTO

Escritura N°:	20172301006D01381

ACTO O CONTRATO:	
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA	
FECHA DE OTORGAMIENTO:	23 DE AGOSTO DEL 2017, (11:13)

OTORGANTES

OTORGADO POR

Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1717103640	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	

A FAVOR DE

Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa

UBICACIÓN

Provincia	Cantón	Parroquia
SANTO DOMINGO TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO

DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:	
OBJETO/OBSERVACIONES:	
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA

NOTARIO(A) ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE

NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

Firmado por

ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE

ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE
JARAMILLO NAVARRETE ENELIO FALCONERI
EC

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20172301006D01381
Factura No.: 004-002-000018044

En la ciudad de SANTO DOMINGO, el día de hoy veinte y tres de Agosto del dos mil diecisiete; ante mí DOCTOR ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE, Notario(a) SEXTO DEL CANTÓN SANTO DOMINGO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1717103640 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, de estado civil SOLTERO, y quien declara tener su domicilio en SANTO DOMINGO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía STEL S.A.; al efecto, identificado que fue por mí, procede en mi presencia a firmar al pie del referido documento, manifestando que es la única que utiliza en todos los actos tanto públicos como privados, por lo que CERTIFICO LA AUTENTICIDAD Y LEGALIDAD DE SU FIRMA de conformidad con la facultad constante en el numeral tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA SEXTA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):

DOCTOR ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE
Identificación: 1000049476

STEL S.A.

SANTO DOMINGO, veinte y tres de Agosto del dos mil diecisiete

Señor(a)
CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía STEL S.A., otorgada el día veinte y tres de Agosto del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) SEXTO del Cantón SANTO DOMINGO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
CAMPOS TOBAR JOSE SANTIAGO
CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía STEL S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN
PRESIDENTE
CEDULA: 1717103640

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1717103640

Nombres del ciudadano: CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN

Condición del cedulado: DISCAPACIDAD FISICA MAYOR DE EDAD

Lugar de nacimiento: ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE CO

Fecha de nacimiento: 10 DE AGOSTO DE 1998

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL

Nombres de la madre: TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA

Fecha de expedición: 16 DE AGOSTO DE 2016

Información certificada a la fecha: 23 DE AGOSTO DE 2017

Emisor: DIEGO FERNANDO PALOMEQUE CADENA - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO-NT 6 - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 179-047-82145

179-047-82145

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en:**https://virtual.registrocivil.gob.ec**, conforme a la LOGIDAC Art. 4, numeral 1 y a la LCE. Vigencia del documento 1 validación o 1 mes desde el día de su emisión. En caso de presentar inconvenientes con este documento escriba a **enlinea@registrocivil.gob.ec**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1717103640

Nombre: CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN

---

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA REGISTRA DISCAPACIDAD FÍSICA 66%

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

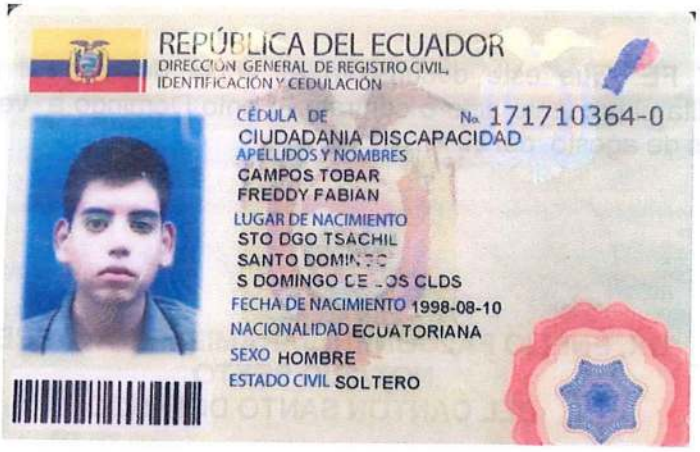
---

Información certificada a la fecha: 23 DE AGOSTO DE 2017

Emisor: DIEGO FERNANDO PALOMEQUE CADENA - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO-NT 6 - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 173-047-82153

173-047-82153



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

CÉDULA DE CIUDADANIA DISCAPACIDAD No. 171710364-0

APELLIDOS Y NOMBRES
CAMPOS TOBAR
FREDDY FABIAN

LUGAR DE NACIMIENTO
STO DGO TSACHIL
SANTO DOMINGO
S DOMINGO DE LOS CLDS

FECHA DE NACIMIENTO 1998-08-10
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E3333I2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
SANTO DOMINGO
2016-08-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-08-16

IGM 16 06 S15 14

000593213

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

001
JUNTA No.

001 - 142
NÚMERO

1717103640
CÉDULA

CAMPOS TOBAR FREDDY FABIAN
APELLIDOS Y NOMBRES

STO DGO TSACHILAS
PROVINCIA

SANTO DOMINGO
CANTÓN

CHIGUILPE
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

ZONA: 4

ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA

ELECCIONES 2017

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

PRESIDENTA DE LA JRV

DOY FE: Que este documento es copia del original que habilita el presente acto o contrato.- Santo Domingo a veinte y tres de agosto del 2017.

DR. ENELIO FALCONERI JARAMILLO NAVARRETE
NOTARIO SEXTO
DEL CANTÓN SANTO DOMINGO