

Señor

Freddy Fabián Campos Tobar
Presidente STEL S.A.

Presente.-

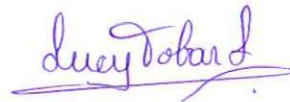
De mi consideración:

Por medio de la presente le solicito que se traspase la totalidad de las acciones de las cuales el señor José Santiago Campos Tobar era acreedor de la empresa STEL S.A; a favor de la señora Lucila Herminia Tobar López en calidad de única heredera; según consta de la posesión efectiva y de la partida de defunción que se agrega como documento habilitante. La compañía que fue constituida mediante escritura pública celebrada en la Notaría Sexta ante el Notario Dr. Enelio Falconeri Jaramillo del cantón de Santo Domingo, el veinte y tres de agosto del año dos mil diecisiete con un capital de \$800 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

Atentamente

CEDENTE
Sr. Santiago Campos (+)
C.C: 1711348787



CESIONARIO
Sra. Lucila Tobar
C.C: 1706713227



Factura: 002-002-000046913



20182301003000044

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20182301003000044



NOTARIO OTORGANTE:	ABG. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA NOTARIO(A) DEL CANTON SANTO DOMINGO
FECHA:	10 DE ENERO DEL 2018, (12:21)
COPIA DEL TESTIMONIO:	CUARTA COPIA
ACTO O CONTRATO:	ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR

OTORGANTES			
OTORGADO POR			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1706713227
A FAVOR DE			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO:	03-01-2018
NOMBRE DEL PETICIONARIO:	LUCILA TOBAR
N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO:	1706713227

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) GLENDY ROCIO ZAMBRANO MOREIRA
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN SANTO DOMINGO



Factura: 002-002-000046701



20182301003P00026

PROTOCOLIZACIÓN 20182301003P00026

POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 3 DE ENERO DEL 2018, (16:34)

OTORGA: NOTARÍA TERCERA DEL CANTON SANTO DOMINGO

CUANTÍA: INDETERMINADA



A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1708713227

Nombre del causante: JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR

Observaciones:


NOTARIO(A) GLENDY ROCIO ZAMBRANO MOREIRA
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

ESPACIO
EN BLANCO

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARÍA TERCERA



1 2018-23-010-03-P00026
2 FACT: 002-002-000046701
3

4 **ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA**

5 **DE LOS BIENES DEL CAUSANTE:**

6 **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**

7 **A FAVOR DE:**

8 **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**

9 **CUANTIA: INDETERMINADA**

10 **DI: DOS COPIAS**, 3^{ra} copia
11 **C.M.**, 03/enero/2018

12 En la Ciudad de Santo Domingo, Capital de la provincia de Santo
13 Domingo de los Tsáchilas, República del Ecuador, hoy **MIERCOLES**
14 **TRES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO**, ante mí
15 Abogada **GLENDY ZAMBRANO MOREIRA**, Notaria Tercera del
16 Cantón Santo Domingo, y en atención a la petición formulada por la
17 señora **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**, de estado civil viuda,
18 de cincuenta y un años de edad, por sus propios derechos,
19 domiciliados en esta ciudad de Santo Domingo, solicitándome que
20 proceda a receptarles su **DECLARACIÓN JURAMENTADA**
21 tendiente a obtener la posesión efectiva pro indiviso de todos los
22 bienes dejados por el causante, señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS**
23 **TOBAR**. Para lo cual me presenta los siguientes instrumentos
24 públicos: **a).- Partida de nacimiento del causante; y, b).- El**
25 **certificado de defunción del causante señor JOSE SANTIAGO**
26 **CAMPOS TOBAR**, quien falleció el veinte y seis de diciembre del
27 dos mil diecisiete, en esta ciudad de Santo Domingo, provincia de
28 los Tsachilas, quien fue hijo legítimo de la compareciente, conforme

consta de la partida de nacimiento que se adjunta como habilitante: **c)** Así como la Declaración Juramentada de su madre quien declara que su hijo era soltero, no tenía unión de hecho y no dejó descendiente alguno. Al efecto, en ejercicio de la fe pública de la que me hallo investida y de conformidad con la facultad prevista en el numeral doce del artículo dieciocho de la Ley Notarial, procedo a recepcionar la **DECLARACIÓN JURAMENTADA** de la compareciente señora: **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**, de estado civil viuda, a quien de conocer doy fe; y, al efecto, instruida por mí, sobre la responsabilidad que tiene de decir la verdad, con juramento declara; **A)** Que el causante, señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, falleció el veinte y seis de diciembre del dos mil diecisiete, en esta ciudad de Santo Domingo, **B)** .- Que lo afirmado se ratifica con la partida de **NACIMIENTO** y certificado de **DEFUNCIÓN**, que se adjuntan **C)** Que se ratifica en el contenido de la Declaración Juramentada; incorporadas en esta acta, donde la peticionaria ratifica que su hijo falleció soltero sin dejar descendiente alguno por lo que cumplidos con los requisitos previstos en la referida norma legal antes citada, de acuerdo al Código Civil queda concedida la **POSESION EFECTIVA PROINDIVISO DE TODOS LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, SEMOVIENTES, VALORES, ACCIONES, PARTICIPACIONES, Y; TODOS LOS DERECHOS SUCESORIOS, Y DEMAS BIENES Y BENEFICIOS**, dejados por el causante señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, a favor de su madre la señora: **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**, viuda, **DEJANDO A SALVO EL DERECHO DE TERCEROS QUE EVENTUALMENTE PUDIERAN RECLAMAR**. El original de esta diligencia se incorpora al protocolo de esta Notaría, extendiendo dos copias certificadas de la misma. Para la celebración y



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Nombres y apellidos del/la fallecido/a:

CAMPOS TOBAR JOSE SANTIAGO

NUI/Pasaporte: 1711348787

Sexo: HOMBRE

Edad: 30

Estado civil: SOLTERO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de fallecimiento: 26 DE DICIEMBRE DE 2017

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE CO

Fecha de registro de defunción: 27 DE DICIEMBRE DE 2017

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE CO

Tomo / Página / Acta: 97 / 97 / 97

Datos del padre: CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL

Datos de la madre: TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA

Nombre del / la cónyuge o conviviente: No Registra

Causas del fallecimiento: HEMORRAGIA LACERACION CEREBRAL, FRACTURA DE CRANEO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO.

Información certificada a la fecha: 27 DE DICIEMBRE DE 2017

Emissor: JORGE LUIS LARA ZAMBONINO - AGENCIA SANTO DOMINGO (Z4)

N° de certificado: 175-080-95907



175-080-95907

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



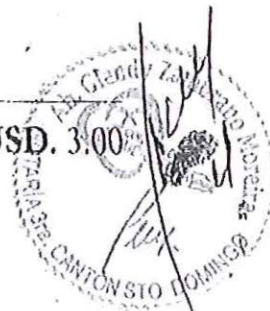
ESPACIO
EN BLANCO



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

USD. 3.00



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO: Que con número de registro de inscripción: **D-085-000087-13** en **ECUADOR**, provincia de **STO DGO TSACHIL**, cantón **SANTO DOMINGO**, parroquia **S DOMINGO DE LOS CLDS**, y con fecha **8 DE MAYO DE 2017**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES DEL FALLECIDO: CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL con N.U.I./pasaporte No. **0102161387**, nacionalidad: **ECUATORIANA**, sexo: **HOMBRE**, estado civil: **CASADO**, edad: **52 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia de **STO DGO TSACHIL**, cantón **SANTO DOMINGO**, parroquia **S DOMINGO DE LOS CLDS**, **7 DE MAYO DE 2017**.

Causa de la muerte: **CARBONIZACION, TRAUMA RAQUIMEDULAR, TRAUMA CRANEO FACIAL, POLITRAUMATISMOS.**, Responsable que declara la defunción: **DR. SIMON BAQUE CC. 0801367947**.

CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: **TOBAR LUCILA**.

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **CAMPOS JOSE**.

MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **AGUIRRE LASTENIA**.

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: **TANIA MARCELA CAMPOS AGUIRRE**, N.U.I./pasaporte No. **1709946246**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

Firma del delegado
JORGE LUIS LARA ZAMBONINO

Atto. ☐ Tmto. ☐ Pol. ☐ Act. ☐
Dir. ☐ Gen. ☐ Nro. ☐

Que es la causa que se declara de acuerdo a lo establecido en el artículo 12 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que aplica en el ámbito.

Visión ☐ Electrónica ☐

DIRECCIÓN NACIONAL ☐
DIRECCIÓN PROVINCIAL ☐
JEFATURA CANTONAL ☐
JEFATURA DE ÁREA ☐

RECORDO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Lugar y Fecha de Fallecimiento
SANTO DOMINGO, 7 DE MAYO DE 2017

ORDINARIA

Impreso por: **JORGE LUIS LARA ZAMBONINO**

SANTO DOMINGO, 8 DE MAYO DE 2017

RECIBIDO
MAY 24 2017

ESPACIO
EN BLANCO



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cadulación

USD. 3.00



DIRECCION PROVINCIAL DE STO DGO TSACHIL

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: *****
***** Del Canton SANTO DOMINGO*****
correspondiente a 1987 Tomo 8- Pagina 79, Acta 4085 ; consta
la inscripcion de: CAMPOS TOBAR JOSE SANTIAGO

naído en: SANTO DOMINGO DE CO **, Canton: SANTO DOMINGO*****
Provincia de STO DGO TSACHIL; el OCHO ***** de OCTUBRE * de MIL
NOVECIENTOS OCHENTAISIETE * ;HIJO de: CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL
nacionalidad ECUATORIANA***** ; y de: TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA
nacionalidad ECUATORIANA*****.

SANTO DOMINGO***** a, 31 de MAYO *** del 2016.

Cedula: 171134878-7

No. 0840

Alto Medio Bajo
[Signature]
[Stamp]

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

DELEGADO DE LA OFICINA GENERAL DE
REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CADULACIÓN

CERTIFICADOS:
☐ NACIMIENTO
☐ MATRIMONIO
☐ UNIÓN DE HECHO
☐ DEFUNCIÓN
☐ PARY, COMPUTARIZADA

COPIA INTEGRAL:
☐ NACIMIENTO
☐ MATRIMONIO
☐ DEFUNCIÓN

☐ RESOLUCIONES ADM.
☐ DOC. SOLICITUD, CUALQ. CUASE
☐ RAZÓN DE NO INSCRIPCIÓN
☐ ACTA DE REC. DE UN HIJO

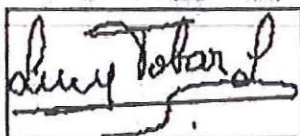
☐ CERT. BIOMÉTRICO/COP. CERT. INDICE DACTILAR
☐ CAMBIO DE NOMBRE, POSESIÓN NOTARIA
☐ DATOS DE FILIACIÓN
☐ DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN

[Large signature and stamp]

ESPACIO
EN BLANCO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1706713227

Nombres del ciudadano: TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA

Condición del cedulado: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 4 DE FEBRERO DE 1966

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ING.ADM.PUBLICA

Estado Civil: VIUDO

Cónyuge: CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL

Nombres del padre: TOBAR JAIME

Nombres de la madre: LOPEZ LIGIA

Fecha de expedición: 6 DE JUNIO DE 2017

Información certificada a la fecha: 3 DE ENERO DE 2018

Emisor: SUSANA JACQUELINE FLORES SIERRA - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO-NT 3 -
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 183-082-24104



183-082-24104

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1706713227

Nombre: TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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: 3 DE ENERO DE 2018

Emisor: SUSANA JACQUELINE FLORES SIERRA - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO-NT 3 - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 188-082-24111



188-082-24111



SEÑORA NOTARIA DEL CANTON SANTO DOMINGO:

Yo **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**, de estado civil viuda, en calidad de madre de quien en vida fue el señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, comedidamente solicito que, al amparo de lo señalado en el numeral décimo segundo del artículo 18 de la Ley Notarial, en ejercicio de la fe pública de la que se halla investida, proceda a concederme y sin perjuicio del derecho de terceros, la **POSESIÓN EFECTIVA** de todos los bienes, muebles, inmuebles, semovientes, valores, acciones, participaciones, y todos los derechos sucesorios; y, demás bienes y beneficios dejados por mi hijo el señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, al efecto y para el fin deseado, manifiesto:

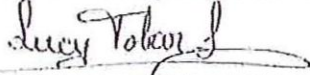
- 1.- De la partida de defunción que acompaño consta que el padre de mi hijo fue el señor **HERMEL EMMANUEL CAMPOS AGUIRRE**, quien falleció en esta ciudad de Santo Domingo, el día siete de Mayo del año dos mil diecisiete
- 2.- De la partida de defunción que acompaño consta el fallecimiento de mi hijo **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, quien fue ecuatoriano por nacimiento, de estado civil soltero, cuyo deceso se produjo en la ciudad de Santo Domingo, el veinte y seis de diciembre del año dos mil diecisiete.
- 3.- De la partida nacimiento que adjunto a la presente, se desprende que el causante señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, fue hijo de **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ** y el señor **HERMEL EMMANUEL CAMPOS AGUIRRE**.
- 4.- El fallecimiento del señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, se produjo sin que se haya otorgado testamento alguno.
- 5.- En calidad de madre declaro bajo juramento que mi hijo falleció en estado civil soltero, jamás tuvo Unión de Hecho con ninguna persona ni tampoco procreó hijos ni dejó ningún descendiente.
- 6.- De conformidad Artículo 1123 del Código Civil, me corresponde la sucesión intestada de mi querido hijo **JOSE SANTIAGO CAMPOS AGUIRRE**, como su única y universal heredera.
- 7.- Practicada que sea esta diligencia, comedidamente solicito Señora Notaria se digne levantar la respectiva Acta Notarial en la que conste la Posesión Efectiva de los bienes muebles, inmuebles, valores, acciones, participaciones, y todos los derechos sucesorios; y, demás bienes y beneficios dejados por el causante señor **JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR**, en favor de mi persona en calidad de madre, señora, **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**, como su única y universal heredera, ya que no tuvo



ESPACIO
EN BLANCO

conviviente ni procreó hijos, y su padre es fallecido; dejando a salvo el derecho de terceros que eventualmente pudieran reclamar, y se disponga su inscripción respectiva en los Registros correspondientes, así como en las demás entidades competentes públicas, privadas, bancarias etc.

Firmo junto a mi abogado patrocinador.



LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ
C.C. 170671322-7



DR. FAUSTO PAZ
MAT. 3902 C.A.P



ESPACIO
EN BLANCO

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARÍA TERCERA



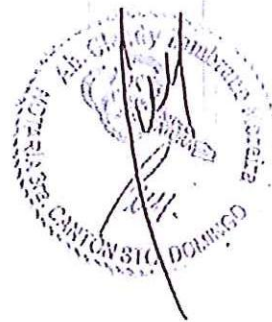
1 **..ZON:** Presentado en el Despacho de la Notaria Tercera del canton
2 a mi cargo, con fecha tres de enero del año dos mil dieciocho. Doy
3 fe.

4
5
6 **AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA**
7 **NOTARIA TERCERA DEL CANTON**
8 **SANTO DOMINGO**
9

10 **NOTARIA TERCERA DEL CANTON SANTO DOMINGO.-** Santo Domingo, a
11 tres de enero del año dos mil dieciocho. Visto.- Abogada **GLENDY ZAMBRANO**
12 **MOREIRA,** Notaria Tercera del cantón **AVOCO** conocimiento de la presente
13 petición. La petición es clara y reúne los requisitos de forma y de fondo prescritos
14 en la Ley Notarial vigente. Recéptese el testimonio de la peticionaria señora:
15 **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ,** de estado civil viuda.

16
17
18 **AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA**
19 **NOTARIA TERCERA DEL CANTON**
20 **SANTO DOMINGO**
21
22
23
24
25
26
27
28

**ESPACIO
EN BLANCO**



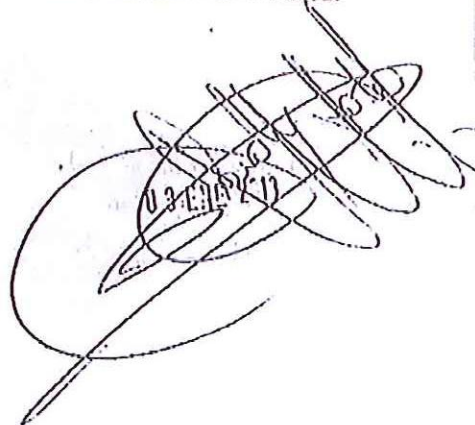
FUNCIÓN JUDICIAL DEL ECUADOR
CONSEJO DE LA JUDICATURA
FORO DE ABOGADOS

Dr. Mr. PAZ MARTINEZ FAUSTO ENRIQUE

Matrícula No: 23-1093-0
Cédula No: 1763227070
Fecha de inscripción: 23/11/2016
Matrícula anterior: 3002
Tipo de sangre: O-

Firma: 





ESPACIO
EN BLANCO

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARÍA TERCERA



1 2018-23-010-03-P00026

2 FACT: 002-002-000046701

3 otorgamiento de la presente escritura se observaron los preceptos
4 legales que el caso requiere; y, leída que les fue por mí, la Notaria,
5 a la compareciente, aquella se ratifica en la aceptación de su
6 contenido y firma conmigo en unidad de acto, se incorpora al
7 protocolo de esta Notaría la presente escritura, de todo lo cual doy
8 fe.-

9

10

Lucy Tobar

11

LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ

12

C.C.170671322-7

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA
NOTARIA TERCERA DEL CANTON
SANTO DOMINGO

RAZON: Las fotocopias que anteceden están conformes con los originales incorporados en el Protocolo a mi cargo; en fe de ello, las confiero como **CUARTA COPIA CERTIFICADA** de la escritura pública número **20182301003P00026** folio de fecha **03 de enero del 2018** que contiene el **ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE JOSE SANTIAGO CAMPOS TOBAR** a favor de **LUCILA HERMINIA TOBAR LOPEZ**. **NO. 1. FE. 11** **JUDICATURA**
DIEZ DE ENERO DEL DOS MIL DIECIOCHO.



[Handwritten signature]
Ab. Glendys Lambrano Moreira
NOTARIA TERCERA
CANTÓN STO. DOMINGO

ESPACIO
EN BLANCO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CAMPOS TOBAR JOSE SANTIAGO
LUGAR DE NACIMIENTO
**STO DGO TSACHIL
SANTO DOMINGO
S DOMINGO DE LOS GLOS**
FECHA DE NACIMIENTO **1997-10-08**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **M**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

171134878-7



INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ING. CC. EMPRESARIALES

333312222

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
2014-10-08**
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-10-08



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

004 JUNTA No
004 - 109 NUMERO
1711348787 CÉDULA

CAMPOS TOBAR JOSE SANTIAGO
APELLIDOS Y NOMBRES

STO DGO TSACHILAS PROVINCIA
SANTO DOMINGO CANTÓN
CHIGUILPE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN
ZONA 1



ECUADOR
ELIGE CON
TRANSPARENCIA

EL ECUADOR
ELIGE CON
TRANSPARENCIA

CIUDADANA (C):

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 JRV

800-9734-143



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

NÚMERO **170671322-7**



APELLIDOS Y NOMBRES
TOBAR LOPEZ
LUCILA HERMINIA
LUGAR DE NACIMIENTO
STO DGO TSACHIL
SANTO DOMINGO
S DOMINGO DE LOS CLDS
FECHA DE NACIMIENTO 1966-02-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO


FIRMA DEL CEDULADO

**INSTRUCCIÓN
SUPERIOR**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TOBAR JAIME

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LOPEZ LIGIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2017-06-06

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-06-06

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

PROFESIÓN
ING ADMINIST/PUBLICA

E 134 J12242

Firma del Director General

Firma del Gerente Seccional

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GERENTE SECCIONAL

IDECU170671322<70<<<<<<<<<<<<<<<<
6602048F2706063ECU<<<<<<<<<<<<<2
TOBAR<LOPEZ<<LUCILA<HERMINIA<<


REPÚBLICA DEL ECUADOR
CERTIFICADO DE VOTACIÓN, DUPLICADO,
EXENCIÓN O PAGO DE MULTA


Elecciones Generales 2017 Segunda Vuelta -
 170671322-7 049 - 0297

TOBAR LOPEZ LUCILA HERMINIA
 STO DGO TSACHILAS SANTO DOMI
 CHIGUILPE CHIGUILPE

1 Multa: 37,50 CostRep: 0 Tol USD: 37,50
 DELEGACION PROVINCIAL DE STO DOMINGO DE

5290383 13/07/2017 9:23:19
 5290383

RSE-1011 08-10-20