## AUDITORA AUDIT-WHOLE C.A.

RIOBAMBA, veinte y nueve de Septiembre del dos mil diecisiete

Señor(a)
TORRES GARCIA ANGEL ARIEL

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía AUDITORA AUDIT-WHOLE C.A., otorgada el día veinte y nueve de Septiembre del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) CUARTA del Cantón RIOBAMBA, 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio

TORRES GARCIA ANGEL ARIEL

TORRES MEDINA ANGEL RAMON

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía AUDITORA AUDIT-WHOLE C.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

TORRES GARCIA ANGEL ARIEL

PRESIDENTE

CEDULA: 2300233273





## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20170601004D01566

Factura No.: 002-002-000036853

En la ciudad de RIOBAMBA, el día de hoy veinte y nueve de Septiembre del dos mil diecisiete; ante mí DOCTORA MARIA ISABEL MANCHENO NARANJO, Notario(a) CUARTA DEL CANTÓN RIOBAMBA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) TORRES GARCIA ANGEL ARIEL, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 2300233273 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 RIOBAMBA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía AUDITORA AUDIT-WHOLE C.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 CUARTA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un DRA. MARIA ISABEL MANCHENO ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):

DOCTORA MARIA ISABEL MANCHENO NARANJO

Identificación: 0603262429



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





CÉDULA DE Na 230023327-3 CIUDADANIA APELLIDOS Y NOMBRES APELLIDOS Y NOMBRES
TORRES GARCIA
ANGEL ARIEL
LUGAR DE NACIMIENTO
STO DGO TSACHIL
SANTO DOMINGO
S DOMINGO DE LOS CLDS
FECHA DE NACIMIENTO 1999-04-14
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO LOMBRE SEXO HOMBRE ESTADO CIVIL SOLTERO



790 01 INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE E3343I4222 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE TORRES MEDINA ANGEL RAMON APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MACRE GARCIA PINARGOTE ROSA ESTHER 02 17 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION RIOBAMBA 2017-07-18 W. FECHA DE EXPIRACIÓN 2027-07-18 PRIVA DEL CEDUZACIO

