

SURI-VITALITE CIA.LTDA.

QUITO, ocho de Noviembre del dos mil diecisiete

Señor(a)
ACOSTA PLASENCIA CECILIA ONDINA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SURI-VITALITE CIA.LTDA., otorgada el día ocho de Noviembre del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón QUITO, 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
ARMSTRONG TORRES RANDY ELIZABETH
ACOSTA PLASENCIA CECILIA ONDINA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía SURI-VITALITE CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


ACOSTA PLASENCIA CECILIA ONDINA
PRESIDENTE
CEDULA: 1710648815

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171701002D08446

Factura No.: 001-002-000069817

En la ciudad de QUITO, el día de hoy ocho de Noviembre del dos mil diecisiete; ante mí DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ACOSTA PLASENCIA CECILIA ONDINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1710648815 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 DIVORCIADO, y quien declara tener su domicilio en QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía SURIVITALITE CIA.LTDA.; al efecto, identificado que fue por mí, procedo 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 SEGUNDA 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):

Dr. Paola Sofía Delgado Loor
Notaria Pública del Cantón Quito

DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR

Identificación: 1303694200



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1710648815

Nombres del ciudadano: ACOSTA PLASENCIA CECILIA ONDINA

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 2 DE JULIO DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: DIVORCIADO

Cónyuge: No Registra

Nombres del padre: ACOSTA MALDONADO JORGE ERNESTO

Nombres de la madre: PLASENCIA MANTILLA CECILIA DE LOURDES

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Emissor: CARLOS ENRIQUE SHIVE DELGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 2 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 177-067-57601



177-067-57601

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

