



Factura: 002-003-000043036



20181701021D01161

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20181701021D01161						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	5 DE ABRIL DEL 2018, (15:58)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo intervinete	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1711763829	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		
PICHINCHA		QUITO			BENALCAZAR		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:	PRESIDENTE AUTO SERVICIOS EXPRESSBAVARIAN S.A.						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



Abg. María Laura Delgado Viteri

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA



NOTARIA

VIGESIMA
PRIMERA

2018-17-01-21-D01161

Factura No.: 43036

En la ciudad de QUITO, el día de hoy cinco de Abril del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI, Notario(a) VIGESIMO PRIMERO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1711763829 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 CASADO, 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 AUTO SERVICIOS EXPRESSBAVARIAN 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 VIGESIMA PRIMERA 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):

Notaría 21
Abg. María Laura Delgado Viteri

ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI
Identificación: 1718753229



Firmado por

MARIA LAURA DELGADO VITERI
EC

Abg. María Laura Delgado Viteri

AUTO SERVICIOS EXPRESSBAVARIAN S.A.



NOTARIA

VIGESIMA
PRIMERA

QUITO, cinco de Abril del dos mil dieciocho

Señor(a)
VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE

Ciudad.-

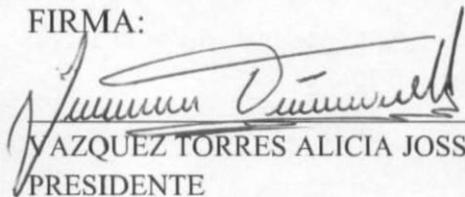
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía AUTO SERVICIOS EXPRESSBAVARIAN S.A., otorgada el día cinco de Abril del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) VIGESIMO PRIMERO 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
ORMAZA SERRANO CARLOS ANDRES
LOPEZ VASCONEZ ALFREDO JAVIER

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

FIRMA:


VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE
PRESIDENTE

CEDULA: 1711763829

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA. **171176382-9**

APellidos y Nombres
**VAZQUEZ TORRES
ALICIA JOSSETTE**

Lugar de Nacimiento
**PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA**

Fecha de Nacimiento **1972-10-30**

Nacionalidad **ECUATORIANA**

Sexo **F**

Estado Civil **Casada**

**DANIEL
GARCES SERRANO**




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

038
JUNTA No

038 - 314
NUMERO

1711763829
CÉDULA

VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
PROVINCIA

QUITO
CANTÓN

CUMBAYA
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA:




Notaría
Alicia Jossette Vazquez Torres

INSTRUCCION **SUPERIOR**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **RELACIONADOR PUBLICO**

E334312222

APellidos y Nombres del Padre
VAZQUEZ JOSE MARCELO

APellidos y Nombres de la Madre
TORRES TERESITA

Lugar y Fecha de Expedición
**QUITO
2011-01-20**

Fecha de Expiración
2021-01-20

000619232

Notaría 21
Alicia Jossette Vazquez Torres





REFERENDUM
Y CONSULTA
POPULAR 2018

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SUFRAGÓ EN EL REFERENDUM Y
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRAMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

Walter Vargas
PRESIDENTE DE LA JRY

IMP:IGM/MJ

[Handwritten Signature]

C.I. 1711763829



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1711763829

Nombres del ciudadano: VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 30 DE OCTUBRE DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: RELACIONADOR PUBLICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: GARCES SERRANO DANIEL

Fecha de Matrimonio: 14 DE MARZO DE 1997

Nombres del padre: VAZQUEZ JOSE MARCELO

Nombres de la madre: TORRES TERESITA

Fecha de expedición: 20 DE ENERO DE 2011

Información certificada a la fecha: 5 DE ABRIL DE 2018

Emisor: KATHERINE HERRERA SALGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 186-110-35769



186-110-35769

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1711763829

Nombre: VAZQUEZ TORRES ALICIA JOSSETTE

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: 5 DE ABRIL DE 2018

Emisor: KATHERINE HERRERA SALGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 184-110-35893



184-110-35893

