

ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA DENTOV S.A.

QUITO, veinte y nueve de Abril del dos mil diecinueve

Señor(a)
OJEDA BUSTAMANTE KARINA MARISOL

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA DENTOV S.A., otorgada el día veinte y nueve de Abril del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) SEPTUAGESIMO SEXTO 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 |
| OJEDA BUSTAMANTE MICHELLE AUGUSTA |
| OJEDA BUSTAMANTE KARINA MARISOL |

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

FIRMA;

OJEDA BUSTAMANTE KARINA MARISOL
PRESIDENTE
CEDULA: 1713550976

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701076P01770

Factura No.: 001-002-000057624

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y nueve de Abril del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON, Notario(a) SEPTUAGESIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OJEDA BUSTAMANTE KARINA MARISOL, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1713550976 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 ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA DENTOV 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 SEPTUAGESIMA 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 GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON
Identificación: 0500084496