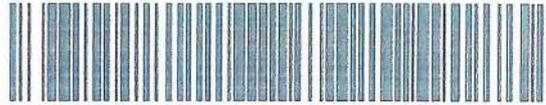




Factura: 003-002-000051063



20190601007D00911

NOTARIO(A) PABLO SEBASTIAN MUÑOZ RODRIGUEZ

NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTON RIOBAMBA

EXTRACTO



Escritura N°:	20190601007D00911						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LINEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	1 DE JUNIO DEL 2019, (13:28)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0800543027	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón			Parroquia		
CHIMBORAZO		RIOBAMBA			LIZARZABURU		
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
OBJETO/OBSERVACIONES:	NOMBRAMIENTO DE GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑIA EN LINEA EMPSEPCASQ S.A. AUGUSTO ROBERT CASQUETE GALLON						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) PABLO SEBASTIAN MUÑOZ RODRIGUEZ

NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTÓN RIOBAMBA

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

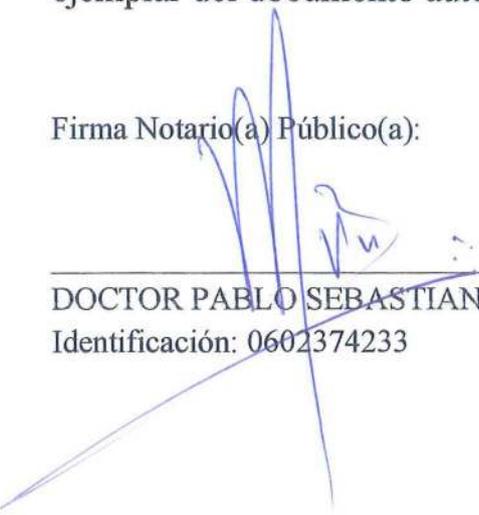
20190601007D00911

Factura No.: 003-002-000051063



En la ciudad de RIOBAMBA, el día de hoy un de Junio del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR PABLO SEBASTIAN MUNOZ RODRIGUEZ, Notario(a) SEPTIMO DEL CANTÓN RIOBAMBA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0800543027 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 ESMERALDAS, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía EMPSERCASQ 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 SEPTIMA 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 PABLO SEBASTIAN MUNOZ RODRIGUEZ  
Identificación: 0602374233

NOTARIA 7



Dr. Pablo Muñoz Rodríguez  
NOTARIO SEPTIMO DEL CANTÓN RIOBAMBA

## EMPSERCASQ S.A.

RIOBAMBA, un de Junio del dos mil diecinueve

Señor(a)  
CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía EMPSERCASQ S.A., otorgada el día un de Junio del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) SEPTIMO del Cantón RIOBAMBA, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, 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
CASQUETE FUENTES GABRIELA STEFANIA
FUENTES AYOSA LETTY YOLANDA
CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía EMPSERCASQ S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 0800543027





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0800543027

**Nombre:** CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT

---

### 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: 1 DE JUNIO DE 2019

Emisor: MARIA PAOLA SANCHO HERDOIZA - CHIMBORAZO-RIOBAMBA-NT 7 - CHIMBORAZO - RIOBAMBA

N° de certificado: 190-229-64396



190-229-64396



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0800543027

**Nombres del ciudadano:** CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:**

ECUADOR/ESMERALDAS/ESMERALDAS/ESMERALDAS

**Fecha de nacimiento:** 11 DE ENERO DE 1957

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** BASICA

**Profesión:** EMPLEADO

**Estado Civil:** DIVORCIADO

**Cónyuge:** No Registra

**Nombres del padre:** CASQUETE TIMOLEON

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** GALLON SOFIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 2 DE ABRIL DE 2017

**Condición de donante:** NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 1 DE JUNIO DE 2019

Emisor: MARIA PAOLA SANCHO HERDOIZA - CHIMBORAZO-RIOBAMBA-NT 7 - CHIMBORAZO - RIOBAMBA



N° de certificado: 193-229-64390



193-229-64390

Lcdo. Vicente Taiano G.

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




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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 080054302-7


 APELLIDOS Y NOMBRES  
**CASQUETE GALLON  
 AUGUSTO ROBERT**

LUGAR DE NACIMIENTO  
 ESMERALDAS  
 ESMERALDAS  
 ESMERALDAS

FECHA DE NACIMIENTO: 1957-01-11  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO HOMBRE  
 ESTADO CIVIL DIVORCIADO



INSTRUCCIÓN BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN EMPLEADO E4343M242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**CASQUETE TIMOLEÓN**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**GALLON SOFÍA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
 ESMERALDAS  
 2017-04-02

FECHA DE EXPIRACIÓN  
 2027-04-02

IGM. 17 01 723 12




DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO





**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 24 - MARZO - 2019

0003 M JULIETA No. 0003 - 073 CERTIFICADO No. 0800543027 CÉDULA No.

**CASQUETE GALLON AUGUSTO ROBERT**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

0800543027

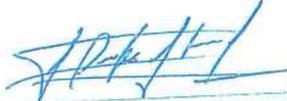

 PROVINCIA: ESMERALDAS  
 CANTÓN: ESMERALDAS  
 CIRCUNSCRIPCIÓN: 1  
 PARROQUIA: LUIS TELLO / LAS PALMAS /  
 ZONA:



**ELECCIONES**  
 SECCIONALES Y CPCCS  
**2019**

**CIUDADANA/O:**

ESTE DOCUMENTO  
 ACREDITA QUE  
 USTED SUFRAGÓ  
 EN EL PROCESO  
 ELECTORAL 2019

  
 F. PRESIDENTE DE LA JRV

RAZÓN: De conformidad con la facultad prevista en el numeral 5to. del artículo 18 de la ley notarial doy FE que las fotocopias de los documentos que en ..... fojas anteceden son iguales a sus originales que me fueron presentados.

Riobamba, a

01 MAR 2019

**Dr. Pablo Muñoz Rodríguez**  
 NOTARIO 7mo. DEL CANTÓN RIOBAMBA