

COMPAÑÍA DE TAXIS ASODITAX S.A.

Resolución N° 004-CJ-006-007-CNTT
Resolución N° 001-CPO-006-2008-CNTTTSV
Dirección: Av. Sesquicentenario y Calle H

Riobamba – Ecuador
Teléfono: (03) 2608-049

Riobamba, 04 de Marzo de 2017

Señor.
Luis Palacios Alarcón
GERENTE DE LA COMPAÑÍA DE TAXIS ASODITAX S.A

Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente pongo en su conocimiento la transferencia de acciones para la vía del endoso de la Compañía de Taxis ASODITAX S.A con número de RUC 0691718905001, realizada el 04 de Marzo de 2017, en ésta ciudad de Riobamba.

Las dos partes son de nacionalidad ecuatoriana y el tipo de inversión es nacional.

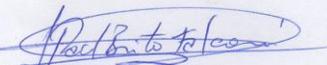
Al efecto informo que la transferencia de acciones se realizó a título oneroso de la siguiente manera:

Número de acciones transferidas 45 con un valor de cada una de \$1,00 USD dólar de los Estados Unidos de Norteamérica, por un total de la transacción \$ 45,00 USD, con las siguientes condiciones de pago: contado.

A la vez solicitarle registre la referida transferencia en el libro de acciones y accionistas de la Compañía.

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

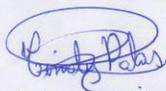
Atentamente,



Sr. Cléver Raúl Brito Falconí
C.C 060268633-9
CEDENTE



Sr. José Virgilio Hilaraca Pomaquero
C.C 060265742-1
CESIONARIO



Sra. Cindy Carolyne Palas Logroño
C.C. 060503566-6
CÓNYUGE

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA PCD
Nº: 060268633-9

APellidos y Nombres: BRITO FALCONI CLEVER RAUL

Lugar de Nacimiento: CHIMBORAZO RIOBAMBA VELOZ

Fecha de Nacimiento: 1975-03-13

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: M

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: CINDY CAROLYNE PALAS LOGROÑO




INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: EMPLEADO

V19332122

APellidos y Nombres del Padre: BRITO MIGUEL ANGEL

APellidos y Nombres de la Madre: FALCONI YOLANDA ROSALIA

Lugar y Fecha de Expedición: RIOBAMBA 2013-02-04

Fecha de Expiración: 2023-02-04

Director General: *[Signature]*

Firma del Cedulaado: *[Signature]*




MSP Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: BRITO FALCONI

Nombres: CLEVER RAUL

CC: 0602686339

Tipo de discapacidad: FÍSICA

Porcentaje de discapacidad: 44 %

Grado de discapacidad: MODERADO




El portador que presente estas firmas acepta a los efectos de inscripción en la Dirección de la República del Ecuador, información sobre los derechos de las personas con discapacidad y el protocolo facultado y beneficios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacitados y su reglamento.

Emitido por: PAREDES PROAÑO HARVEY EFREN

Fecha de emisión: 09/10/2013

Fecha de caducidad: 25/09/2018



REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
PROCESO ELECTORAL 2017
18 DE FEBRERO 2017

009 JUNTA Nº

009 - 099 NÚMERO

0602686339 CÉDULA

BRITO FALCONI CLEVER RAUL
APELLIDOS Y NOMBRES

CHIMBORAZO PROVINCIA

RIOBAMBA CANTÓN

LEARZABURU PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN

ZONA





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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
PALAS LOGROÑO CINDY CAROLYNE
 LUGAR DE NACIMIENTO
EL ORO MACHALA
 FECHA DE NACIMIENTO **1989-06-05**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **CASADA**
CLEVER RAUL BRITO FALCONI

No. **060503566-6**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** E3333V2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PALAS BELLO OSCAR LUIS
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LOGROÑO PALACIOS MARIA LUISA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
RIOBAMBA 2012-08-03
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-08-03





DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 PROCESO ELECTORAL 2017
 19 DE FEBRERO 2017

051 JUNTA No.
051 - 261 NÚMERO
0605035666 CÉDULA

PALAS LOGROÑO CINDY CAROLYNE
 APELLIDOS Y NOMBRES

CHIMBORAZO PROVINCIA
RIOBAMBA CANTÓN
LIZARZABURU PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 ZONA:



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nº 060265742-1

APellidos y Nombres: HILASACA POMAQUERO JOSE VIRGILIO
LUGAR DE NACIMIENTO: CHIMBORAZO
ALAUSI
TIXÁN
FECHA DE NACIMIENTO: 1972-11-08
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: M
ESTADO CIVIL: DIVORCIADO




INSTRUCCIÓN: BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: CHOFER PROFESIONAL

V35431222

APellidos y Nombres del Padre: HILASACA NAULA SALVADOR
APellidos y Nombres de la Madre: POMAQUERO SAEZ ANTONIA
LUGAR y FECHA DE EXPEDICIÓN: RIOBAMBA 2016-06-28
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2026-06-28

060265742

Jose Hilasaca





Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: HILASACA POMAQUERO
Nombres: JOSE VIRGILIO
CC: 0602657421

- Tipo de discapacidad: FÍSICA
- Porcentaje de discapacidad: 51 %
- Grado de discapacidad: GRAVE

¡La capacidad abre cuando existen oportunidades!



El portador del presente carné tiene acceso a los derechos consagrados en la Constitución de la República del Ecuador, convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo y beneficios determinados en la Ley Orgánica de Discapacitados y su reglamento.

Emitido por: YALCEN YUMI DARWIN PATRICIO
Fecha de emisión: 20/01/2016
Fecha de caducidad: 25/09/2018

060265742




REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
PROCESO ELECTORAL 2017
19 DE FEBRERO 2017

022 JUNTA Nº
022 - 159 NÚMERO
0602657421 CÉDULA

HILASACA POMAQUERO JOSE VIRGILIO
APELLIDOS Y NOMBRES

CHIMBORAZO PROVINCIA
RIOBAMBA CANTÓN
VELASCO PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA: