

4 de julio del 2.019

Señor
Dr. Jorge Ramirez Lazo
Gerente General
ZIRDENTSA S.A.
Ciudad.

De mis consideraciones:

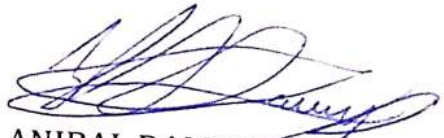
Pongo en su conocimiento, que en esta fecha, he transferido, con todos sus derechos y obligaciones a favor del señor ILAN ANIBAL RAMIREZ VANONI, las DOS MIL (2.000) acciones sociales, ordinarias y nominativas de un dólar, de la que soy propietaria en el capital social de la compañía de su representación.

Particular que pongo en su conocimiento para fines legales consiguientes.

Atentamente.-



Dra. JULIA MERCEDES LAZO GALLO
C.C. # 0902695618
CEDENTE



SR. ILAN ANIBAL RAMIREZ VANONI
C.C. # 0931411623
CESIONARIO

[illegible]



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



CÉDULA DE **CIUDADANÍA *MED** NÚMERO **093141162-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
RAMIREZ VANONI
ILAN ANIBAL
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
TARQUI
FECHA DE NACIMIENTO **2003-06-17**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO: **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



FIRMA DEL CEDULADO

Толло 7-В Рес. 315 Асиз 2719

OBSERVACIONES

FIRMAS:  

OTRAS SUBINSCRIPCIONES O MARGINACIONES

Documento firmado electrónicamente

Scanned by CamScanner



USD \$3.00

CERTIFICADO DE DEFUNCION

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada emite el presente certificado:



Nombres y apellidos del/la fallecido/a:

ACEVES REINOSO MARCOS ANTONIO MAXIMILIANO

NUI/Pasaporte: 0930035654

Sexo: HOMBRE

Edad: 71

Estado Civil: CASADO

Nacionalidad: ESPAÑOLA

Fecha de fallecimiento: 7 DE DICIEMBRE DE 2017

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI

Fecha de registro de defunción: 9 DE DICIEMBRE DE 2017

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI

Tomo / Página / Acta: 53 / 194 / 10594

Datos del padre: ACEVES DE LA VILLA MARCOS

Datos de la madre: REINOSO CUADRADO FELIPA

Nombre del/la cónyuge o conviviente: LAZO GALLO JULIA MERCEDES

Causas del fallecimiento: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INFARTO AGUDO
MIOCARDIO, HIPERTENSION ARTERIAL

Información certificada a la fecha: 16 DE ABRIL DE 2019
Emisor: BORIS GABRIEL GARCIA VERA - CRCG

Nro. de Certificado: 0003111385



0003111385

Abg. Olivier Dumani Ramirez
Director Ejecutivo
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificar su autenticidad en www.corporacionregistrocivil.gob.ec
Any institution or person may verify the information here stated, browsing our official page www.corporacionregistrocivil.gob.ec

Ab. F. B. P. -

Victor Pérez B.
DIRECCIÓN
DE LA SECRETARÍA DE REGISTRO
CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
DEL GUAYAS

FIRMAS :

