

Guayaquil, 25 de Julio del 2.018

Señor Representante legal
Lean Pharmacy Medicine Leanpharmacy S.A.
Ciudad.-

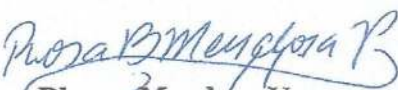
Expediente N° 712805

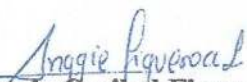
Yo, **Mendoza Vera Rosa Blanca con C.C. 1300938709** como Accionista de la Compañía **LEAN PHARMACY MEDICINE LEANPHARMACY S.A.** Solicito dar trámite a lo siguiente;

TRASPASO DE ACCIONES

- 1) **400 ACCIONES TRANSFERIRLA A FAVOR DE Figueroa Lecaro Anggie Cecibel C.C. 0923869903.**

ATENTAMENTE


Rosa Blanca Mendoza Vera
Cedente
C.C . 1300938709


Anggie Cecibel Figueroa Lecaro
CESIONARIO
C.C 0923869903

INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **JUBILADO** V1231V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **MENDOZA MANUEL**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **VERA ROSA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **GUAYAQUIL**
2015-08-07

FECHA DE EXPIRACIÓN **2025-08-07**

[Firma] *[Firma]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

000043747



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE **CIUDADANIA** N. 130093870-9

APELLIDOS Y NOMBRES **MENDOZA VERA ROSA BLANCA**

LUGAR DE NACIMIENTO **MANABI CHONE CANUTO**

FECHA DE NACIMIENTO **1940-08-30**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**

[Fotografía]

[Firma]





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V4343V2444

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FIGUEROA MACIAS VICENTE REMIGIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **LECARO BEJARANO CECIBEL DEL ROSARIO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **GUAYAQUIL**
2013-08-29

FECHA DE EXPIRACIÓN **2023-08-29**

[Firma] *[Firma]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

00076546



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE **CIUDADANIA** N. 092386990-3

APELLIDOS Y NOMBRES **FIGUEROA LECARO ANGIE CECIBEL**

LUGAR DE NACIMIENTO **GUAYAS GUAYAQUIL BOLIVAR / SAGRARIO**

FECHA DE NACIMIENTO **1995-06-21**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **SOLTERA**

[Fotografía]

[Firma]



