

Quito 13 de noviembre de 2020

Señor

ANGEL EFREN RODRIGUEZ MUENTES

**GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE TAXIS
MEDITAX VINDJUVL S.A.**

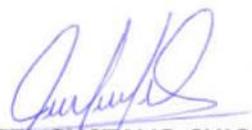
DE MIS CONSIDERACIONES

EXP. 726227

Yo, **ANGEL GUSTAVO CHICAIZA TIPANTIZA**, con cedula **1720926755**, como **ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE TAXIS MEDITAX VINDJUVL S.A.**, por medio de la presente hago conocer que transfiero **UNA ACCION DE UN DÓLAR CADA UNA**, a favor del Señor **SILVIA VERONICA TORRES TORRES**, con numero de cedula **1714907050**, con la finalidad de que se registren la **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**.

La inversión es nacional y firmamos libre y voluntariamente.

ATENTAMENTE



SR. ANGEL GUSTAVO CHICAIZA TIPANTIZA

CI.- 1720926755

CEDENTE.



SR. SILVIA VERONICA TORRES TORRES.

CI.- 1714907050

CESIONARIO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **171490705-0**



APELLIDOS Y NOMBRES
TORRES TORRES SILVIA VERÓNICA

LUGAR DE NACIMIENTO
LOJA ESPÍDOLA SANTA TERESITA

FECHA DE NACIMIENTO **1978-10-06**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **Soltera**



INSTRUCCIÓN * **LÁSICA**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO**

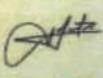
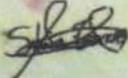
E444314442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXX XXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **TORRES TORRES TERESA ISABEL**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2011-11-10**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2021-11-10**

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN


24 - MARZO - 2019

0010 F JUNTA No. **0010 - 288** CERTIFICADO No. **1714907050** CÉDULA No.

TORRES TORRES SILVIA VERÓNICA
 APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **2**

PARROQUIA: **SAN JUAN**

ZONA: **3**


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE **CIUDADANIA** No. **172092675-5**

APELLIDOS Y NOMBRES
CHICAIZA TIPANQUIZA ANGEL GUSTAVO

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO

SANTA BARBARA

FECHA DE NACIMIENTO **1989-05-20**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**





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

E333312222

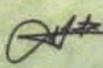
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHICAIZA MOYA ANGEL OLIVO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TIPANQUIZA MARIA MANUELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2013-02-28

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-02-28






DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN


24 - MARZO - 2019

0005 M JUNTA No. **0005 - 094** CERTIFICADO No. **1720926755** CEDULA No.

CHICAIZA TIPANQUIZA ANGEL GUSTAVO
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **3**

PARRROQUIA: **SAN BARTOLO**

ZONA: **5**