

Guayaquil, 18 de enero de 2013



Señores

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

Ciudad

De mis consideraciones:

Yo, MARTHA OTILIA RONQUILLO GORDILLO, por mis propios y personales derechos, con C.C. # 090541935-4, declaro que he cedido el uso de espacio de un área de 30 mts.2 del inmueble de mi propiedad ubicado en Salinas # 1619 y Argentina, a favor de la compañía EXPOBONANZA S.A., con RUC # 0991509011001, para que pueda ejercer su actividad económica, teniendo pleno conocimiento de las responsabilidades que ello implica.

Atentamente,

NOTARIA TRIGÉSIMA SEPTIMA (E) DEL CANTÓN GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE AUTENTICACION DE FIRMAS
De conformidad con el Num. 3ro. del Art. 18 de la Ley
Notarial. DOY FE: Que la Firma y rúbrica estampada en

este documento, corresponde a la de

MARTHA OTILIA RONQUILLO GORDILLO

C. C. # 090541935-4

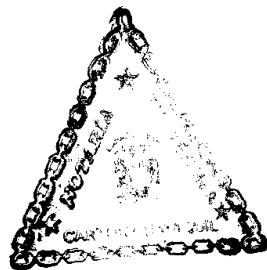
siendo la (s) mismas (s) que constan (n) en las (s) Cédula (s) de
Ciudadanía No (s) 0905419354

Guayaquil - 24 ENE 2013

Ab. Wendy María Vera Ríos
NOTARIA TRIGÉSIMA SEPTIMA
CANTÓN GUAYAQUIL (E)



Guayaquil, 31 de Enero 2013



Señores

SUPERINTENDECIA DE COMPAÑIAS

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo al señor ANGEL LOZANO MINA con RUC 09927810416, a realizar la actualización de datos de la Compañía EXPONANZA DE SOCIEDADES con RUC 0991509011001, a la cual represento legalmente.

A la espera de su gentil atención, me suscribo.



Atentamente,


Ing. Diego Pimentel Varas

C.I. 0909411530

NOTARIO TRIGÉSIMO DEL CANTÓN GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS
De conformidad con el Núm. 3ro. del Art. 18 de la Ley
Notarial. DOY FE: Que la Firma y rubrica estampada en

este documento, corresponde a la de

Pimentel Lozano
Diego

siendo la (s) persona(s) que consta (s) en la(s) Ciudad(s) de
Ciudadania (s).

090941153-0

31-ENE-2013

Guayaquil

Dr. Piero Gaston Avrart Vincenzi

NOTARIO TRIGÉSIMO CANTÓN GUAYAQUIL

Dirección: Salinas 1619 y Argentina
Móvil: 090976549

Teléfono: 2169044
Email: nellybajana7@gmail.com - lyong.exponanza@gmail.com