



REPUBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE INGRESOS

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
R.U.C.



A. TIPO DE REGISTRO MARQUE (X) 1. Inscripción 2. Modificación de Datos

B. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE (asalarados, profes. e indep y n. comerciantes) D.V. Año
 3. No. Cédula o N.T. 4. Fecha de Nacimiento
 No. de Pasaporte 5. No. patronal C.S.S.
 6. Apellidos 7. Apellido de Casada 8. Nombres
 9. Ocupación o Profesión

C. IDENTIFICACION DE LA SOCIEDAD O EMPRESA (solo para personas jurídicas) D.V. 11. Fecha de Constitución en el Registro Público Año Mes Día 2007 10 23
 10. No. R.U.C. 1229962 - 1 - 588449 13. Fecha de Disolución en el Registro Público Año Mes Día
 12. No. Patronal C.S.S. 15. Tipo de Sociedad SOCIEDAD ANONIMA
 14. Nombre o Razón Social MOLINE OVERSEAS CORP.

D. PERSONAS RELACIONADAS (solo para personas jurídicas)
 CARGO Nombre (igual al de la cédula o pasaporte) No. de Cédula o Pasaporte Fecha
 16. Representante Legal JOSE E. SILVA 8-225-1020
 17. Agente Residente MORGAN Y MORGAN 702 - 437 - 15272
 18. Contador Público Autorizado

E. IDENTIFICACION DE LA LICENCIA O REGISTRO COMERCIAL SUMINISTRADO POR EL MIC (solo para pers. naturales comerciantes o pers. jurídicas)
 19. Licencia Comercial No. 20. Registro Comercial No. 21. Clase
 22. Actividad Económica Principal ACTIVIDADES AUXILIARES DE LA INTERMEDIACIÓN FINANCIERA 23. Actividad Económica Secundaria
 24. Nombre Comercial del Establecimiento

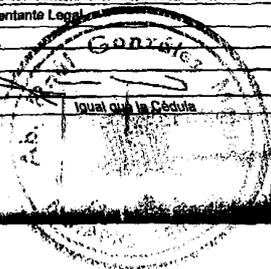
F. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE NATURAL O JURIDICO (personas asalaradas, profesionales e independientes, naturales comerciales o personas jurídicas)
 25. Dirección (calle, avenida, carretera) CALLE 53 26. No. Casa o Apto. o Local PISO 16
 27. Nombre del Edificio TORRE MMG 28. Apartado 29. Zona Postal
 30. Barrio o Poblado MARBELLA 31. Corregimiento BELLA VISTA
 32. Distrito PANAMA 33. Provincia PANAMA
 34. Teléfono 1 265-7777 35. Teléfono 2 36. Fax 37. Correo Electrónico

G. DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL COMERCIAL O ESTABLECIMIENTO (solo para personas naturales comerciantes)
 38. Dirección (calle, avenida, carretera) 39. No. Casa o Apto. o Local
 40. Nombre del Edificio 41. Apartado 42. Zona Postal
 43. Barrio o Poblado 44. Corregimiento
 45. Distrito 46. Provincia
 47. Teléfono 1 48. Teléfono 2 49. Fax 50. Correo Electrónico

H. TIPO Y PERIODICIDAD DE ITBMS (para personas naturales comerciantes, profesionales e independientes o personas jurídicas)
 51. ITBMS Mensual 52. ITBMS Trimestral 53. ITBMS Otro

Declaro bajo la gravedad del juramento y con pleno conocimiento de las sanciones que la Ley impone por el falso testimonio, al Tenor de lo establecido en el Código Penal y de Comercio, que la información contenida en este documento es correcta. Para constancia se firma este documento como prueba que los datos anteriores son correctos.
 Contribuyente o Representante Legal Sello de recibido D.G.I.

Nombre: JOSE SILVA
 Cédula: 8-225-1020
 Firma:
 Igual que la Cédula



000179

El suscrito, Dr. BENIGNO VERGARA CARDENAS, Notario
Pública Octavo del Circuito de Panamá, con Cédula N° 7-73-510

CERTIFICO: Que este documento es auténtica copia de su original

Panamá, 07 AGO 2008

[Handwritten Signature]
Dr. Benigno Vergara Cárdenas
Notario Público Octavo



APOSTILLE

Convention de la haye du 5 octobre 1961

1 Pais PANAMA

El presente documento público

2 ha sido firmado por Benigno Vergara

3 quien actua en calidad Notario

4 y esta revestido del sello/timbre de [Signature]



CERTIFICADO

5 EN Panamá 08 el día AGO 2008

7 por DIRECCION ADMINISTRATIVA

8 Bajo el número 81719

9 Sello/timbre [Signature] 10 Firma Migueli de Llo

Esta Autorización no
implica responsabilidad
en cuanto al contenido
del documento.

DOY FE: Que las 1 folias Xeroxhelet
que integran este Testimonio de escritura
de [Signature]

... tanto en las
diversas copias que se han hecho en iguales
e sus respectivas firmas y
firmas y sellos de los señores
y con sus respectivos sellos.

Hecha, 12 de Enero de 2010.

[Signature]
Ab. Raúl

