

Baños , 26 de junio del 2.009

Señor:

HÉCTOR REMIGIO PILATAXI FONSECA

Presente.-

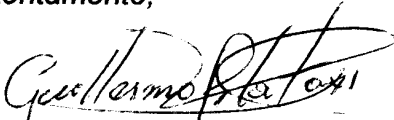
De mi consideración:

Cúmpleme comunicarle que la Junta General Extraordinaria y Universal de Socios de la compañía **OPERADORA DE TURISMO DREAMPARADISE CIA. LTDA.** , celebrada en esta fecha, tuvo el acierto de elegirle a usted **GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL** de la misma, para el período de dos años, contados desde la fecha de inscripción de este nombramiento en el Registro de la Propiedad y Mercantil. Correspondiéndole las atribuciones y deberes que constan en los Estatutos Sociales de la compañía y en la Ley de Compañías.

Los Estatutos Sociales de la Compañía constan en la Escritura Pública de Constitución otorgada el 27 de mayo del 2.009, ante el Notario Primero del Cantón Baños de Agua Santa , Dr. Oswaldo Cisneros Rodríguez , e inscrita en el Registro de la Propiedad y Mercantil del cantón Baños de Agua Santa el 24 de junio del 2.009

Aprovecho la oportunidad para augurarle muchos éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,



Alberto Guillermo Pilataxi Fonseca

C.I. 180166239-4

PRESIDENTE

RAZÓN DE ACEPTACIÓN: Acepto en esta fecha, el nombramiento precedente.

Baños , 26 de junio del 2.009



Héctor Remigio Pilataxi Fonseca

C.I. 180232357-4

GERENTE GENERAL

Registro de la Propiedad y Mercantil del Cantón Baños de Agua Santa

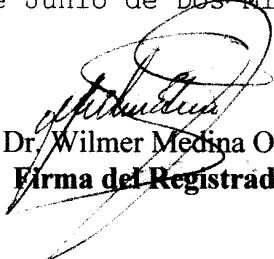
Montalvo y Thomas Halfflans

Número de Repertorio:

2009— 737

EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD Y MERCANTIL DEL CANTÓN BAÑOS DE AGUA SANTA, certifica que en esta fecha se inscribió(eron) el(los) siguiente(s) acto(s):

1.- Con fecha Treinta de Junio de Dos Mil Nueve queda inscrito el acto o contrato NOMBRAMIENTO en el Registro de MERCANTIL de tomo 1 de fojas 32 a 32 con el número de inscripción 32/celebrado entre: ([COMPANIA OPERADORA DE TURISMO DREAMPARADISE CIA. LTDA. en calidad de COMPAÑIA]); en la calidad de Representante(s) Legal(es): ([PILATAXI FONSECA HECTOR REMIGIO con el cargo GERENTE GENERAL]), en cumplimiento a lo ordenado en la resolución N° [Oficio] de fecha [Veintiseis de Junio de Dos Mil Nu


Dr. Wilmer Medina Ocaña
Firma del Registrador.

