

Guayaquil, 19 de Septiembre de 2013

Señores
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
Ciudad.-

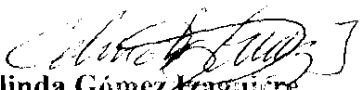


De mis consideraciones:

Por medio de la presente autorizo a la señora **ARGUELLO IZAGUIRRE AMYRA**, portadora de la cédula de identidad No. 0920719192 para que realice el tramite y retiro de la **SOLICITUD DE ACCESO Y DECLARACION DE RESPONSABILIDAD** y la **ACTUALIZACION DE DATOS** de mi representada la compañía **CENTRO DE AUDIOLOGIA, PROTECCION Y SALUD AMBIENTAL S.A. (CAPROTECSA)**,

Con mis agradecimientos anticipados por la atención a la presente, me suscribo.

Atentamente,


Celinda Gómez Izaguirre
GERENTE GENERAL

DR. BOLIVAR PENA MALTA, Notario Publico Tercero del Cantón Guayaquil, de acuerdo con la Facultad que me concede el artículo 17 del artículo 140 de la Ley Notarial, en vigencia 2013, por lo tanto y librea que antecede es: Autenticar y autorizar a la señora **Gómez Izaguirre Amyra**, portadora de la Cédula de Identidad No. **1703363836**, Guayaquil a **19** de **SEP** del **2013**.



DE **BOLIVAR PENA MALTA**

GUAYAQUIL: La Garzota Av. Guillermo Pareja # 565 Edif. D'Bronce piso 1, oficina 401 (Diagonal a la E.E.)

Telfs.: (04) 2628269 - 2627815 P.O.BOX: 10331

QUITO: Gaspar de Villarroel E9-65 y Av. de Los Shyris Edif. Fénix II P.B. Telf.: 02264116 - 02262442

MACHALA: Buenavista No. 2630 entre Rocafuerte y Bolívar, Edif. RioCamp, piso 1 Telfs.: 022299300

www.caprotecsa.com