

Johanna Guerrero Camarero
Abogada
T. 42.214

NOTARIA	
4ª CHACAO	
REVISADO	
ORDINARIO	<input type="checkbox"/>
HABILITADO	<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	AM <input type="checkbox"/>
	PM <input type="checkbox"/>

CIUDADANO
NOTARIO PUBLICO CUARTO DEL MUNICIPIO CHACAO DEL ESTADO
MIRANDA
SU DESPACHO. -

Yo, **ALDO MARCELO CIVETTA**, de nacionalidad uruguaya, mayor de edad, de este domicilio, casado, titular de la Cédula de Identidad N° E- 84.441.124, RIF E- 84441124-6, actuando en representación de la Sociedad Mercantil **WORLD TEL-FAX ELECTRONICS, C.A.**, de este domicilio, cuyo documento constitutivo fue debidamente inscrito en el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda, el día 11 de Septiembre de 1.992, bajo el N° 42, Tomo 136-A, inscrita con el RIF J-30076188-6, carácter el mio que se desprende de designación de asamblea de accionistas inscrita por ante la misma oficina de registro el día 26 de febrero de 2014, quedando anotada bajo el número 210, Tomo 10-A-Sdo, y suficientemente autorizado para este acto, por el presente documento, bajo fe de juramento declaro lo siguiente, a los fines de dar cumplimiento a las nuevas exigencias de la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ACTIVIDADES HIPICAS (SUNAHIP) para actuar como Empresa Operadora de audio-texto: 1) el capital social original de la empresa **WORLD TEL FAX ELECTRONICS, C.A.**, fue aportado por los socios fundadores con recursos propios. 2) los aumentos de capital posteriores se hicieron con aportes de los accionistas de cada época, y con capitalización de utilidades no distribuidas de los socios. 3) los recursos que se han utilizado, y se utilizarán para el pago de la licencia solicitada al SUNAHIP son propios de la empresa **WORLD TEL FAX ELECTRONICS, C.A.**, 4) también son bienes propios los usados para la operación del negocio. _____

Ruego al ciudadano Notario que una vez evacuada como sea la presente solicitud, me sea devuelto el original con sus resultas. _____

Caracas, a la fecha de su presentación. _____

Revisado	
<input type="checkbox"/>	T. Fiscal
<input type="checkbox"/>	Traslado
<input type="checkbox"/>	Not. Gral.
<input type="checkbox"/>	Reg. Merc.
<input type="checkbox"/>	Poder
<input type="checkbox"/>	Acta
<input type="checkbox"/>	Rap. AR_Rd.
<input type="checkbox"/>	P. Sucesoral.
<input type="checkbox"/>	Imp. Seniat
<input type="checkbox"/>	Art. 155 CNC
<input type="checkbox"/>	Pasaporte
<input type="checkbox"/>	Cara. Diplom.
<input type="checkbox"/>	Firm. A. reg.
<input type="checkbox"/>	Intep. Pú.
<input type="checkbox"/>	Cert. A.E.V.
<input type="checkbox"/>	Anexos
<input type="checkbox"/>	Otorgantes
<input type="checkbox"/>	Ejemplares

Nº _____
TOMO _____

