

AVISO DE OPERACIÓN



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO INTERIOR

AVISO DE OPERACIÓN No.

203004-1-395633-2007-19883
Datos del Representante Legal : 1602200108
Capital Invertido: B/.200,000.00

EXPEDIDO A FAVOR DE

SIKA PANAMA S A
203004-1-395633 DV 14

SIKA PANAMA

Yo, **ERNESTO MAYORGA CASTRO**, con número de pasaporte **PE086398**, con domicilio en **PARQUE INDUSTRIAL Y CORPORATIVO SUR, EDIFICIO FLEX, LOCAL 13-19**, en calidad de representante legal de **SIKA PANAMA S A**, con fecha de constitución **13-Mar-2001**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **TOCUMEN**, Urbanización **PARQUE INDUSTRIAL Y CORPORATIVO SUR**, Calle **AVENIDA DOMINGO DÍAS**, Edificio **FLEX**, Apartamento **LOCAL 13-19**, Teléfonos **2714727**, declaro lo siguiente:

El establecimiento comercial denominado **SIKA PANAMA**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **PARQUE LEFEVRE**, Urbanización **PARQUE INDUSTRIAL Y CORPORATIVO SUR**, Calle **AVENIDA DOMINGO DÍAS**, Edificio **FLEX**, Apto./Local **13-19**.

Se dedicará a la actividades de: **COMPRA Y VENTA AL POR MAYOR DE FABRICACIÓN, IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN, COMPRA Y VENTA DE PRODUCTOS QUÍMICOS CON DESTINO A LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN, LA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ, LA METAL MECÁNICA, LA NAVAL.** . Inicia operaciones en **Mar-2001** .

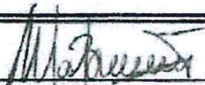
CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD

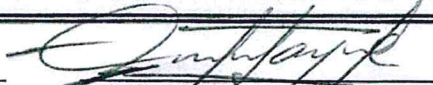
En caso de que este aviso de operación haya sido procesado por una persona distinta al representante legal o administrador del establecimiento comercial, dicha persona será solidariamente responsable de la información suministrada, por lo que deberá firmar el aviso de operación en conjunto con el representante legal o administrador del establecimiento comercial, según sea el caso.

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información por mí firmada al sistema PanamaEmprende en el presente proceso de Aviso de Operación, son ciertos .

Este Aviso de Operación, deberá ser impreso, inmediatamente y firmado por los declarantes que aparecen en la parte inferior del mismo. Además debe mantenerse en el establecimiento, donde se ejerce la(s) actividad(es), comercial(es) o industrial(es) y mostrarlo en caso de ser solicitado por las Autoridades Públicas y Competentes, en el ejercicio de su función fiscalizadora.

PanamaEmprende HA AVISADO DE LA FUTURA APERTURA DEL NEGOCIO A LA CAJA DEL SEGURO SOCIAL Y AL MUNICIPIO RESPECTIVO.


María Eugenia Brenes Tovar
c.i.p. 4-255-972
Firma del Declarante (Tramitador)


ERNESTO MAYORGA CASTRO
PAS PE086398
Firma del Representante Legal de la Sociedad

