

AVISO DE OPERACIÓN

AVISO DE OPERACIÓN



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

AVISO DE OPERACIÓN No.

35438-63-260022-2007-6323

Datos del Representante Legal : 9455199508

Capital Invertido: B/.10,001.00

EXPEDIDO A FAVOR DE

TRASA THERMOKING DE PANAMA, S.A.

35438-63-260022 DV 5

TRASA THERMO KING DE PANAMA

Yo, **KATHEEN ANN PIERCE DE MCGRATH**, con cédula de identidad personal **E-8-45383**, con domicilio en , en calidad de representante legal de **TRASA THERMOKING DE PANAMA, S.A.**, con fecha de constitución **06-Mar-1995**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **BETANIA**, Urbanización **VIA SIMON BOLIVAR, AL LADO DE SERFRASA**, Calle , Teléfonos , declaro lo siguiente:

El establecimiento comercial denominado **TRASA THERMO KING DE PANAMA**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **BETANIA**, Urbanización **VIA SIMON BOLIVAR, AL LADO DE SERFRASA**, Calle .

Se dedicará a la actividades de: **VENTA AL POR MAYOR Y DISTRIBUCION DE EQUIPO DE REFRIGERACION**.
Inicia operaciones en **Feb-1995**.

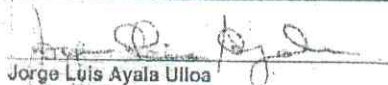
CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD

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 afirmada 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.


Jorge Luis Ayala Ulloa
c.i.p. 8-376-182

Firma del Declarante (Tramitador)


KATHEEN ANN PIERCE DE MCGRATH
c.i.p. E-8-45383

Firma del Representante Legal de la Sociedad

