

AVISO DE OPERACIÓN



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

AVISO DE OPERACIÓN No.

571365-1-446695-2010-228558
Capital Invertido: B/1,000.00

EXPEDIDO A FAVOR DE

GRUPO SUMA, S A
571365-1-446695 DV 78

GRUPO SUMA

Yo, **NILSON ARIEL ESPINO MENDEZ**, con cédula de identidad personal B-235-238, con domicilio en **COSTA DEL ESTE, PALMERAS DEL ESTE, CASA 57**, en calidad de representante legal de **GRUPO SUMA, S A**, con fecha de constitución **20-Ene-2004**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **PARQUE LEFEVRE**, Urbanización **COSTA DEL ESTE**, Calle **PASEO ROBERTO MOTTA**, Edificio **CAPITAL PLAZA**, Apartamento **1304B**, Teléfonos **3003366**, declaro lo siguiente:

El establecimiento comercial denominado **GRUPO SUMA**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **PARQUE LEFEVRE**, Urbanización **COSTA DEL ESTE**, Calle **PASEO ROBERTO MOTTA**, Edificio **CAPITAL PLAZA**, Apto./Local **1304B**.

Se dedicará a la actividades de: **Arquitectura y Planificación Urbana y otras actividades asociadas**. Inicia operaciones en **Nov-2010**.



El Suscrito, **JORGE E. GANTES S.** Notario Público Quinto del circuito de Panamá con cédula No. **8-509-985**
CERTIFICO Que este documento es copia autentica de su original. **18 ENE 2016**

Licdo. **JORGE E. GANTES S.**
Notario Público Quinto

CLAVULA 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 PanamáEmprende en el presente proceso de Aviso de Operación, son ciertas.

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

Lorena Murillo Arce Gago
c.i.p. 8-836-310
Firma del Declarante (Transmisor)

NILSON ARIEL ESPINO MENDEZ
c.i.p. 8-235-238
Firma del Representante Legal de la Sociedad

