

AVISO DE OPERACIÓN



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

AVISO DE OPERACIÓN No.

2672508-1-843932-2014-436549
Capital Invertido: B/.600,000.00
NC: 02-2014-39145

EXPEDIDO A FAVOR DE

EL LAUREL DEL ESPINO, S.A.
2672508-1-843932 DV 70

EL LAUREL DEL ESPINO, S.A.

Yo, **JOSE GABRIEL PASCUAL**, con cédula de identidad personal **E-8-11815**, con domicilio en **BELLA VISTA, VÍA ESPAÑA, TORRE DELTA, OFICINA 403B**, en calidad de representante legal de **EL LAUREL DEL ESPINO, S.A.**, con fecha de constitución **15-Sep-2014**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **BELLA VISTA, Urbanización BELLA VISTA, Calle VÍA ESPAÑA, Edificio TORRE DELTA, Apartamento 403B**, Teléfonos **2036699 3944089**, declaro lo siguiente:

El establecimiento comercial denominado **EL LAUREL DEL ESPINO, S.A.**, está ubicado en la Provincia de **PANAMÁ**, Distrito de **PANAMA**, Corregimiento de **BELLA VISTA, Urbanización BELLA VISTA, Calle VÍA ESPAÑA, Edificio TORRE DELTA, Apto./Local 403B**.

Se dedicará a la actividades de: Promotora Inmobiliaria (para uso propio) . Inicia operaciones en **Sep-2014** .

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 mi 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.

Guillermo Enrique Cupas Garcia
c.i.p. 8-866-36
Firma del Declarante (Tramitador)

JOSE GABRIEL PASCUAL
c.i.p. E-8-11815
Firma del Representante Legal de la Sociedad

