

# AVISO DE OPERACIÓN

REPÚBLICA DE PANAMÁ

MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS

DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO INTERIOR

## Aviso de Operación No.

Datos del Representante Legal:

155643025-2-2017-2019-617476

KATE ALEXANDRA BETTSACK LUSTGARTEN

NC: 02-2017-7261

Capital Invertido:

B/.10,000.01

## Expedido a Favor De

FITOLOGY FITBAR, CORP

155643025-2-2017 DV 57

### FITOLOGY FITBAR CORP. CP

Yo, KATE ALEXANDRA BETTSACK LUSTGARTEN, con cédula de identidad personal 8-878-926, con domicilio en VIA BRASIL, CENTRO COMERCIAL DISPLAY PLAZA, LOCAL 12 A, en calidad de representante legal de FITOLOGY FITBAR, CORP, con fecha de constitución 2017-01-13, esta ubicado en la provincia de PANAMÁ, Distrito de PANAMA, Corregimiento de BELLA VISTA, Urbanización ., Edificio CENTRO COMERCIAL DISPLAY PLAZA, Apartamento/Local 12 A, Teléfonos, 2153253 declaro lo siguiente: Inicio de Operaciones 2019-07-17

El establecimiento comercial denominado FITOLOGY FITBAR CORP. CP, esta ubicado en la Provincia de PANAMÁ, Distrito de PANAMA, Corregimiento de BELLA VISTA, Urbanización ., Calle VIA BRASIL, Edificio CENTRO COMERCIAL DISPLAY PLAZA, Apartamento/Local 12 A

Se dedicará a las actividades de:

(5215) - Almacenamiento de productos., (1030) - Procesamiento y conservación de frutas y vegetales, (5611) - Preparación y/o Venta de comida preparada., (1071) - Elaboración de productos de panadería

### Cláusula de Responsabilidad

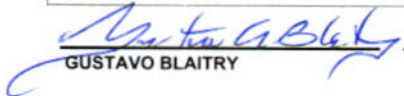
En caso de que este Aviso de Operación haya sido procesado por una persona distinta al Representante Legal o administrador del establecimiento comercial, dicha persona será solidariamente responsable de la información suministrada, por lo que deberá firmar el Aviso de Operación en conjunto con el Representante 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 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 industria(es) y mostrarlo en caso de ser solicitado por las autoridades Públicas y Competentes, en el ejercicio de su función fiscalizadora.

Tome nota que las zonificaciones comerciales deben ser previamente validadas con el Municipio respectivo. Lo declarado en este documento, será verificado por el MICI y entes competentes, en caso de ser incompatible o incongruente se ordenará la suspensión temporal o definitiva del Aviso de Operación. Adicionalmente se podrá ordenar el cierre del local y/o la aplicación de la multa correspondiente según la infracción cometida.

Fundamento legal: Artículo 5 y 6 de la ley 2 de 2013

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

  
GUSTAVO BLAITRY

C.I.P. 8-478-149

Firma del Declarante (Tramitador)

  
KATE ALEXANDRA BETTSACK  
LUSTGARTEN

C.I.P. 8-878-926

Firma del Representante Legal de la Sociedad