

m180000000366

(Requestor's Name)

(Address)

(Address)

(City/State/Zip/Phone #)

PICK-UP

WAIT

MAIL

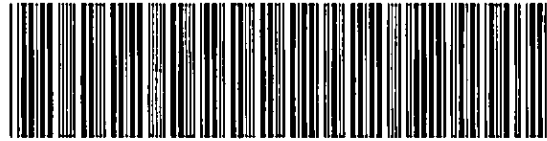
(Business Entity Name)

(Document Number)

Certified Copies \_\_\_\_\_ Certificates of Status \_\_\_\_\_

Special Instructions to Filing Officer:

Office Use Only



300307004103

01/04/18--01001--023 ++150.00

FILED  
18 JAN 04 PM 4: 02  
TALLAHASSEE, FLORIDA

S. WARREN

JAN 12 2018

COVER LETTER

TO: Registration Section  
Division of Corporations

SUBJECT: SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20 FP LLC

Name of Limited Liability Company

The enclosed "Application by Foreign Limited Liability Company for Authorization to Transact Business in Florida," Certificate of Existence, and check are submitted to register the above referenced foreign limited liability company to transact business in Florida.

Please return all correspondence concerning this matter to the following:

CARLOS JAVIER CHACON PEREDA

Name of Person

Firm/Company

8929 SW 108th CIRCLE CT

Address

KENDALL, FL 33176

City/State and Zip Code

carloschacon20@gmail.com

E-mail address: (to be used for future annual report notification)

For further information concerning this matter, please call:

CARLOS CHACON

786

6160676

at ( )

Name of Contact Person

Area Code

Daytime Telephone Number

MAILING ADDRESS:

Division of Corporations  
Registration Section  
P.O. Box 6327  
Tallahassee, FL 32314

STREET ADDRESS:

Division of Corporations  
Registration Section  
Clifton Building  
2661 Executive Center Circle  
Tallahassee, FL 32301

Enclosed is a check for the following amount:

\$125.00 Filing Fee

\$130.00 Filing Fee &  
Certificate of Status

\$155.00 Filing Fee &  
Certified Copy

\$160.00 Filing Fee, Certificate  
of Status & Certified Copy

**APPLICATION BY FOREIGN LIMITED LIABILITY COMPANY FOR AUTHORIZATION TO TRANSACT BUSINESS IN FLORIDA**

*IN COMPLIANCE WITH SECTION 605.0902, FLORIDA STATUTES, THE FOLLOWING IS SUBMITTED TO REGISTER A FOREIGN LIMITED LIABILITY COMPANY TO TRANSACT BUSINESS IN THE STATE OF FLORIDA:*

1. SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20 FP LLC  
(Name of Foreign Limited Liability Company, must include "Limited Liability Company," "L.L.C.," or "LLC")

(If name unavailable, enter alternate name adopted for the purpose of transacting business in Florida. The alternate name must include "Limited Liability Company," "L.L.C." or "LLC.")

2. Venezuela 3. \_\_\_\_\_  
(Jurisdiction under the law of which foreign limited liability company is organized) (FEI number, if applicable)

4. 11/16/2017  
(Date first transacted business in Florida, if prior to registration.) (See sections 605.0904 & 605.0905, F.S. to determine penalty liability)

5. 8929 SW 108th CIRCLE CT 6. 8929 SW 108th CIRCLE CT  
(Street Address of Principal Office) (Mailing Address)  
KENDALL, FL 33176 KENDALL, FL 33176


7. Name and street address of Florida registered agent: (P.O. Box NOT acceptable)

Name: CARLOS JAVIER CHACON PEREDA  
 Office Address: 8929 108th CIRCLE CT  
KENDALL, Florida 33176  
(City) (Zip code)

FILED  
 18 JAN 04 PM 4: 02  
 DEPARTMENT OF STATE  
 TALLAHASSEE, FLORIDA

**Registered agent's acceptance:**

*Having been named as registered agent and to accept service of process for the above stated limited liability company at the place designated in this application, I hereby accept the appointment as registered agent and agree to act in this capacity. I further agree to comply with the provisions of all statutes relative to the proper and complete performance of my duties, and I am familiar with and accept the obligations of my position as registered agent.*

x   
(Registered agent's signature)

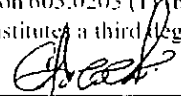
8. The name, title or capacity and address of the person(s) who has/have authority to manage is/are:

<u>Title or Capacity:</u>	<u>Name and Address:</u>	<u>Title or Capacity:</u>	<u>Name and Address:</u>
<u>MGR</u>	<u>CARLOS J CHACON P</u> <u>8929 SE 108th CIRCLE CT</u> <u>KENDALL, FL 33176</u>	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Use attachments if necessary)

9. Attached is a certificate of existence, no more than 90 days old, duly authenticated by the official having custody of records in the jurisdiction under the law of which it is organized. (If the certificate is in a foreign language, a translation of the certificate under oath of the translator must be submitted)

10. This document is executed in accordance with section 605.0203 (1)(b), Florida Statutes. I am aware that any false information submitted in a document to the Department of State constitutes a third degree felony as provided for in s. 817.155, F.S.

x   
Signature of an authorized person

x CARLOS JAVIER CHACON PEREDA  
Typed or printed name of signee

**BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA**

**MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE**

**AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND**

**NOTARIES**

**SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE**

**RM No. 263**

**ANZOATEGUI STATE**

**207\* AND 158\***

**Who Subscribes**

**CERTIFY**

**That the that has confronted the certified photo static constant copy of eight (8 ) folios that are reproduced below, and that is faithfully and accurately translated from the document registered under the number:**

**126 - CONSTITUTIVE ACT, TOMO 0-A – 2016 RM2DOETG., DATED:**

**05/24/2016- CORRESPONDING TO THE COMPANY SERVICES AND**

**TRANSLADOS CHACON 20, F.P Which are insert the file 263-19074**

**With Date: Municipality Simón Rodríguez, November 17, of the year 2017**

**CERTIFY That this certified photo static has been prepared in this office by the official: JESUS MANUEL LUGO YAGUARAMAY identified with Citizen ID number. V-19.775.643**

**Authorize person for me to do it and who issued each of the pages in this certification**

**Auxiliary Merchant Register**

**Attorney: SUSANA A. ORTA E.**

**SEAL AND INELIGIBLE SIGNATURE**

Date of Emission 05/16/2016

FORM:26300080082

single bank return

NUMBER OF PROCESSING

type of Document: Personal constitution Form

05/16/2016 TIME 12:44 tX: VPTF  
us:

Names and last names of the applicant

HM 2842200102

CARLOS JAVIER CHACON PEREIDA  
td Serv:

SARFX single bank return

DOC: PASSPORT OF THE PETITIONER

26300080082

V-9864.077

Serial: 00080082 T Trace SHC:

NAMES AND LAST NAMES OF THE DEPOSITOR

7kuxpkdvrrxxw

PASSPORT OF THE DEPOSITOR

Amount Cash:

1,734.60

INELIGIBLE NUMBER

amount Check:

0,00

Amount in Check from other bank 0,00

Total payment Form: 1.734.60

Control Number : 330-2342-3770 (Y)

Payment Way:

Total Cash

Sales Point:

Payment for internet

Amount in letters: one thousand seven hundred thirty-four Bolivares and sixty Cents

Collecting Banks

0003- Banco Industrial de Venezuela 0175 Bicentenary Bank

0102 Banco de Venezuela 0108 Banco Provincial

0103 Banco Tesoro

Oficial Seal

Seal

Seal

Ineligible Signature

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA  
MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE  
AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND  
NOTARIES  
SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE  
RM No. 263  
ANZOATEGUI STATE 206° AND 157°

Municipality Simón Rodríguez, May 24, of the year 2016

That the participation of the Note and documents of the present Photocopy is a true copy of the original , that has been fulfilled all the requirements of verification , confection and accuracy of the photocopy that them grantor were identified like this : CARLOS JAVIER CHACON PEREDA, C.I: V- 9.864.077 the original document was registered under the file under the number 126 file 3-B RM2DOETG belonging to the year two thousand sixteen in good faith the party signed

Ineligible signature

Auxiliary Merchant Register  
Attorney: YSLEYER DE GONZALEZ.  
Ineligible Signature

THIS FOLIO BELOW TO:  
SERVICIOS AND TRANSLADOS CHACON 20, F.P  
FILE NUMBER: 263-19074

GLORIA GOMEZ  
ATTORNEY  
IPSCA N° 233.152  
CITIZEN

COMMERCIAL REGISTER OF THE SECOND CIRCUNSCRIPTION JUDICIAL  
OF  
THE ANZOATEGUI STATE

I CARLOS JAVIER CHACON PEREDA, Venezuelan Citizen , legal age identified with citizen ID number V- 9.864.077 Registered in the registry of tax information under the number V- 9.864.077 , single and civilly skilled, domiciled at Calle 17 Sur , Cruce con 9m y Carrera , Casa N° B-5 Urbanizacion Monterrico . El Tigre ANZOATEGUI STATE before you with all respect and compliance appear before you to state the following : in order to comply with the provisions of Article 19, Ordinal 8 concatenated with the Article 26 of the Code of Commerce in force, I participate that I have constituted a commercial establishment that rotates under my sole signature and responsibility, being I the only person capable of committing it to third parties with the denomination "SERVICES AND TRANSLADOS CHACON 20, F.P the same one is located at Calle 17 Sur , cruce con 9m y Carrera , Casa N° B-5 Urbanizacion Monterrico . El Tigre ANZOATEGUI STATE in its main object will rotate in all the related activities with general Services of transportation and transfer of services, both executive and light or heavy cargo, as well as any other commercial activity compatible with its corporate purpose. the firm will run business with an initial investment of one million two hundred thousand Bolivars, represented in money from my own pocket to achieve the proposed objective. finally, I ask very respectfully before you that it serves to order the participation in the mercantile registry to its worthy position, for the purposes of its publication and fixation of law. I also request that the certified copy of the same and the auto that corresponding it to be sent to the consequent purposes ....

It is Justice in the City of El Tigre at the date of the presentation

Signature

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA  
MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE  
AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND  
NOTARIES

SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE RM No. 263  
ANZOATEGUI STATE 206° AND 157°

Municipality Simón Rodríguez, May 24, of the year 2016

Due to the presentation of the previous document, fulfilled as having been the requirements of the law, register it in the commercial register; fix and publish the respective seat; form the file of the personal signature and original file together with the other collections together. Issued a certified copy. The previous document endorsed by the lawyer GLORIA ADELINA GOMEZ DE SALAZAR IPSA N: 233152, is registered in the trade register under the number 126 file 3B RM2DOETG: rights paid BS: 1.734,60 According to the form RM, No 26300080082, Bank No 927528957 for BS: 212,40. the identification was made like this: CARLOS JAVIER CHACON PEREDA, C.I: V- 9.864.077 Attorney Reviser" RICARDO GONZALEZ VILLARROEL

Auxiliar Merchant Register, Ysleyer De

Gonzalez

THIS FOLIO BELOW TO:  
SERVICIOS AND TRANSLADOS CHACON 20, F.P  
FILE NUMBER: 263-19074



Date of Emission 05/11/2016

MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA

AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND NOTARIES

FORM:26300080082

single bank return

NUMBER OF PROCESSING: 263.2016.1573

type of Document: APPLICATION FOR A  
COMMERCIAL DENOMINATION

05/11/2016 TIME 13:36 VTPF us:

Names and last names of the applicant

HM 284200102 0445

CARLOS JAVIER CHACON PEREIDA

SARFN single bank return td Serv:

DOC: PASSPORT OF THE PETITIONER

26300080007

Serial: 00080007 T Trace SHC:

NAMES AND LAST NAMES OF THE DEPOSITOR

U7TS303UD6XRS

PASSPORT OF THE DEPOSITOR

Amount Cash: 1,062.00

INELIGIBLE NUMBER

amount Check: 0,00

Amount in Check from other bank 0,00

Total payment Form: 1.062.00

Control Number : 545-2457-5774 (C)

Payment Way:

Total Cash

1.062.00

Sales Point:

Payment for internet

Amount in letters: one thousand sixty two Bolivares and sixty

Collecting Banks

0003- Banco Industrial de Venezuela 0175 Bicentenary Bank

0102 Banco de Venezuela

0108 Banco Provincial

0103 Banco Tesoro

Official Seal

Seal

Seal

Ineligible Signature

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA  
MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE  
AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND NOTARIES  
SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE ANZOATEGUI STATE

Receipt Hours of Attention to the Public

8:00 Am to 4:00 PM

RM No. 263

206° AND 157°

Names and last names of the applicant

CARLOS JAVIER CHACON PEREIDA ID or PASSPORT OF THE PETITIONER v-9-864-077

Phone:

Type of Operation: Personal Constitution of Firm

business name: SERVICIOS AND TRANSLADOS CHACON 20, F.P

Date of entry May 17, 2016

Subject : foreign Company	Amount
Registry Concept	AMOUNT (BS)
Article 85. Number 1	1.337.50
Article 85. Number 6	88.50
Article 85. Number 11	318.60
Rights for Registry	1.734,60
Rights for treasury	212.40

SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE ANZOATEGUI STATE

Address

Avenida Penalver , c.c Plaza Medina , Piso 1 suite 60,61,62 El Tigre

Phone: 2832315618

Issued on May 20 2016 Expiration July 16, 2016

Done by MILAGROS MARISOL HERNANDEZ BARRETO

TIME OF EMISSION 10:16 AM

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA

MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE

VENEZUELA BANK

SERIAL CLIENT

1721 9864077

NAME OF THE ACCOUNT HOLDER	BANK CODE	LOCATION CODE	DIGITS	ACCOUNT NUMBER
GOVERNATION OF THE STATE	0102	0387	27	0000033352

DATE	TOTAL CASH
05/00/2016	354.00

TOTAL DEPOSIT 354.00

TOTAL CHECK ARE THE HUNDRED FIFTY FOUR EXACTLY

DEPOSITOR

CARLOS CHACON

PASSPORT N°9.864.077

SIGNATURE CARLOS CHACON

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA

MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE

VENEZUELA BANK

SERIAL CLIENT

1721 9864077

NAME OF THE ACCOUNT HOLDER	BANK CODE	LOCATION CODE	DIGITS	ACCOUNT NUMBER
GOVERNATION OF THE STATE	0102	0387	27	0000033352

DATE	TOTAL CASH
05/00/2016	354.00

TOTAL DEPOSIT 354.00

TOTAL CHECK ARE THE HUNDRED FIFTY FOUR EXACTLY

DEPOSITOR

CARLOS CHACON

PASSPORT N°9.864.077 SIGNATURE CARLOS CHACON

Total CASH 354.000

Checks amount 00.00

Total Payment 354.00

Government of the State

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA

MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE

VENEZUELA BANK

SERIAL CLIENT

1721 9864077

NAME OF THE ACCOUNT HOLDER	BANK CODE	LOCATION CODE	DIGITS	ACCOUNT NUMBER
GOVERNATION OF THE STATE	0102	0387	27	0000033352

DATE	TOTAL CASH
05/16/2016	212.40.

TOTAL DEPOSIT 212.40.

TOTAL CHECK ARE TWO HUNDRE TWELVE AND FORTY CENTS

DEPOSITOR

CARLOS CHACON

PASSPORT N°9.864.077

SIGNATURE CARLOS CHACON

CARLOS CHACON

Total CASH 212.00 !

Checks amount 00.00

Total Payment 212.40

Governation of the State

BOLIVARIANA REPUBLIC OF VENEZUELA  
MINISTRY OF POWER FOR INTERIOR RELATIONS AND JUSTICE  
AUTONOMOUS SERVICE OF RECORDS AND  
NOTARIES

SECOND COMMERCIAL REGISTER OF THE                      RM No. 263°  
ANZOATEGUI STATE    206° AND157°

Municipality Simón Rodríguez, November 28, of the year 2017  
By received on this same date, contains eight (8) files. Add the request to the company's file.  
Issued a Certificate copy with the present insertion. customs duties were canceled according to  
number 26300107096

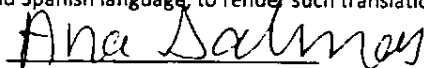
Who subscribe certify that the previous Photocopy is a true copy of the original, insert to the  
files number 263-19074 which were paid according to the form RM N°: 263.20174.3031

Auxiliar Merchant Register.  
Attorney: SUSANA A. ORTA E.

THIS FOLIO BELOW TO:  
SERVICES AND TRANSLADOS CHACON 20, F.P  
FILE NUMBER: 263-19074

Certification of translator's competence

I, Ana G Salinas hereby certify that the above is accurate English translation of the original in Spanish language, and that I am  
competent in both English and Spanish language, to render such translation.



Signature of the translator

Ana G Salinas 3801 N.W 99 AVE CORAL SPRINGS, FL 33065

Telephone (954) 274-8104 Date 12/20/2017

STATE OF: FLORIDA

COUNTY: OF BROWARD

Sworn to or affirmed by me on 12/20/2017 by: Ana Salinas a Public Notary who certify that the above document is the original with seal before me

I acknowledge and executed by me

Witness my hand and official Seal

*Ana Salinas*

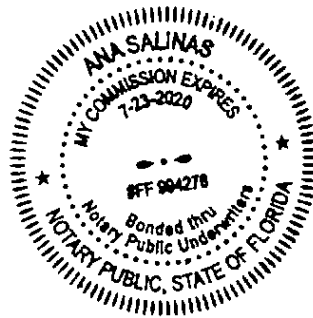
Notary Public

Print Name : ANA SALINAS

personally known

produced Identification

Type of identification produced





**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
\*\*\* MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA \*\*\*

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y  
NOTARÍAS.  
REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL  
ESTADO ANZOÁTEGUI

RM No. 263  
207° y 158°

Quien suscribe:

**C E R T I F I C A**

Que se ha confrontado la **Copia Certificada Fotostática** constante de **ocho (8)** folio(s), que a continuación se reproducen, y que es traslado fiel y exacto del Documento inscrito bajo el Número:

126 - ACTA CONSTITUTIVA, TOMO 0-A-2016 RM2DOETG., DE FECHA: 24/05/2016.-  
CORRESPONDIENTE A LA EMPRESA: **SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20, F.P.**

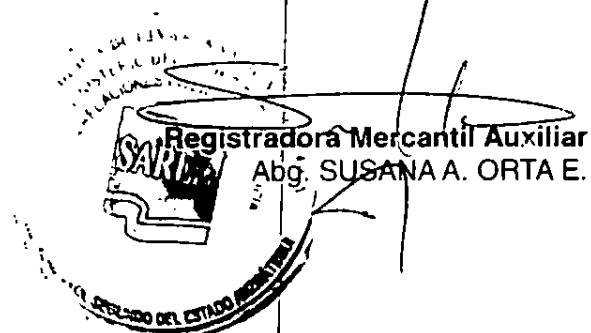
Que se encuentran insertos al Expediente N°: **263-19074.**

Con fecha: **MUNICIPIO SIMÓN RODRÍGUEZ, 28 DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.**

CERTIFICA, igualmente que esta **Copia Certificada Fotostática** ha sido elaborada en esta oficina por el funcionario: **JESUS MANUEL LUGO YAGUARAMAY.**

Con Cédula de Identidad N°: **V-19.775.643.**

Persona autorizada por mí para hacerla y quien suscribe cada una de las páginas de la presente certificación.





MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y  
 REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.

Fecha de Emisión: 16/05/2016

206° y 157°

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el modelo correspondiente.



SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS

21

**PLANILLA UNICA BANCARIA**

Número Planilla: 26300080082  
 Número de Trámite: 263.2016.2.1633



Tipo de Acto: CONSTITUCIÓN FIRMA PERSONAL ( )

Nombre y Apellido del Solicitante  
 CARLOS JAVIER CHACON PEREDA  
 CI/RIF/Pasaporte del Solicitante  
 V-9.864.077

Nombre y Apellido del Depositante

CI/RIF/Pasaporte del Depositante

Firma del Depositante

16/05/2016 12:44 Tx: VPTF Us: NM28420 0102 0445  
 SAREN PLANILLA UNICA Id Serv.: 26300080082  
 Serial: 00080082 | Trace SCH: 7KUXPKGVRRKX  
 Monto Efectivo: 1.734,60  
 Monto Cheques RdV: 0,00  
 Monto Cheques Otro Rnd: 0,00  
 Monto Total Planilla: 1.734,60

Número Control: 330-2342-3770 (Y)

Forma de Pago:	Tasa SAREN	
Monto Efectivo	Tasa Municipal/Estadal	
Punto de Venta	MONTO TOTAL	1.734,60
Pago por Internet		

MONTO EN LETRAS: MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO BOLIVARES CON SESENTA CÉNTIMOS

**Bancos Recaudadores**

Sello de la Oficina

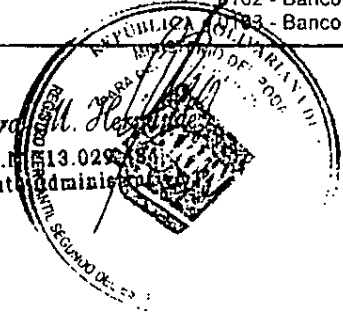
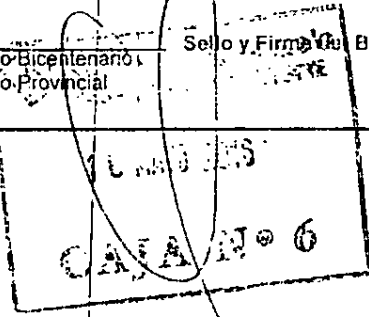
0003 - Banco Industrial de Venezuela  
 0102 - Banco de Venezuela  
 0103 - Banco del Tesoro

0175 - Banco Bicentenario  
 0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

Milagros M. Hernández  
 C.I.N. 13.029.484  
 Asistente Administrativo I

Milagros M. Hernández  
 C.I.N. 13.029.484  
 Asistente Administrativo I





02)



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
\*\*\* MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA \*\*\*



SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS.  
REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL ESTADO ANZOÁTEGUI

RM No. 263  
206° y 157°

Municipio Simón Rodríguez, 24 de Mayo del Año dos mil dieciséis

REGISTRADORA MERCANTIL AUXILIAR, quién suscribe, Certifica:

Que La Participación, Nota y Documento de la presente fotocopia es fiel y exacta de su original, que en su presencia se cumplieron las formalidades de verificación, confección y exactitud de la fotocopia y que el(los) otorgante(s) se identificaron así:

**CARLOS JAVIER CHACON PEREDA, C.I: V-9.864.077.** El documento original quedó anotado bajo el N.: 126 del Tomo: 3 - B RM2DOETG correspondiente al año: dos mil dieciséis, en fe de lo cual firman:

El(los) otorgante(s)

*Chacon*  
9864077

*[Signature]*  
REGISTRADORA MERCANTIL AUXILIAR  
Abg. YSLEYER DE GONZÁLEZ

ESTE PROTOCOLO PERTENECE A:  
SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20, F.P  
Número de expediente: 263-19074  
CONST



GLORIA GOMEZ.

ABOGADO.

T.P.S. A N° 233.152

*[Handwritten signature]*

CIDADANO(A)

REGISTRADOR MERCANTIL SEGUNDO DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL  
DEL ESTADO ANZOATEGUI.  
SU DESPACHO.

*[Handwritten signature]*

001

Yo, **CARLOS JAVIER CHACON PEREDA**, Venezolano, mayor de edad, titular de la cedula de identidad numero **V-9.864.077**; inscrita en el Registro de Información Fiscal bajo el numero **V-098640777**; soltero y civilmente hábil, domiciliado en la Calle 17 Sur, cruce con 9 Carrera ,Casa N° B-5. Urbanización Monterrico. El Tigre. Estado Anzoátegui, ante usted con el debido respeto y acatamiento ocurro para exponer: A fin de dar cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 19, ordinal 8, concatenado con el artículo 26 del Código de Comercio Vigente, participo que he constituido un Establecimiento Mercantil que gira bajo mi soia firma y Responsabilidad, siendo yo la única persona capaz de comprometerla ante terceros con la denominación **"SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20" F.P.**, el mismo está ubicado en **LA CALLE 17 SUR, CRUCE CC.N 9 CARRERA ,CASA N° B-5. URBANIZACIÓN MONTERRICO. EL TIGRE. ESTADO ANZOÁTEGUI,** su objeto principal girara en todas las actividades relacionadas con servicios generales de transporte y traslado, tanto ejecutivo, como carga ligera o pesada, así como también cualquier otra actividad de lícito comercio compatible con su objeto social. La firma girara con una inversión inicial de **UN MILLON DOSCIENTOS MIL DE BOLIVARES (1.200.000,00 Bs.)**, representados en dinero de mi propio peculio para lograr el objeto propuesto. Finalmente pido muy respetuosamente ante usted que sirva ordenar la participación en el Registro Mercantil a su digno cargo, a los fines de su publicación y fijación de ley. Igualmente solicito me sea expedida copia certificada de la misma y del auto que sobre ella recaiga a los fines consiguientes.....

Es justicia en la Ciudad de El Tigre a la fecha de su presentación.



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
\*\*\* MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA \*\*\*

**SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS.**  
**REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL ESTADO ANZOÁTEGUI**

RM No. 263  
206° y 157°

Municipio Simón Rodríguez, 24 de Mayo del Año 2016

Por presentado el anterior documento. Cumplidos como han sido los requisitos de Ley, inscribase en el Registro Mercantil; fíjese y publíquese el asiento respectivo; fórmese el expediente de la Firma Personal y archívese original junto con los demás recaudos acompañados. Expídase copia certificada. El anterior documento visado por el Abogado GLORIA ADELINA GOMEZ DE SALAZAR IPSA N.: 233152, se inscribe en el Registro de Comercio bajo el Número: 126, TOMO -3-B RM2DOETG Derechos pagados BS: 1.734,60 Según Planilla RM No. 26300080082, Banco No. 927528957 Por BS: 212,40. La identificación se efectuó así: **CARLOS JAVIER CHACON PEREDA, C.I.: V-9.864.077.**

Abogado Revisor: **RICARDO JOSE GONZALEZ VILLARROEL**

**REGISTRADORA MERCANTIL AUXILIAR**  
Abg. **YSLEYEY DE GONZALEZ**

ESTA PÁGINA PERTENECE A:  
**SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20, F.P**  
Número de expediente: **263-19074**  
**CONST**



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.

Fecha de Emisión: 11/05/2016

2007 y 157

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta (30) días continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.



03

**PLANILLA ÚNICA BANCARIA**



Tipo de Acto: SOLICITUD DE DENOMINACIÓN COMERCIAL

Nombre y Apellido del Solicitante  
CARLOS JAVIER CHACON PEREDA  
CURIP/Pasaporte del Solicitante  
V-9.864.077  
Nombre y Apellido del Depositante

CI/RIF/Pasaporte del Depositante

Firma del Depositante

Número Planilla: 26300080007  
Número de Trámite: 263.2016.2.1573

11/05/2016 13:36 Tx: VPTF Us: MM2R420 0102 0445  
SAREN PLANILLA UNICA Id Serv.: 26300080007  
Serial: 000R0007 T Trace SCH: 07TS3Q3HD6XRS  
Monto Efectivo: 1.062,00  
Monto Cheques RdV: 0,00  
Monto Cheques Otro Rco: 0,00  
Monto Total Planilla: 1.062,00

Número Control: 545-2457-5774 (C)

Forma de Pago:	Tasa SAREN	
Monto Efectivo	Tasa Municipal/Estadal	
Punto de Venta	MONTO TOTAL	1.062,00
Pago por Internet		

MONTO EN LETRAS: MIL SESENTA Y DOS BOLIVARES CON CERO CÉNTIMOS

**Bancos Recaudadores**

Sello de la Oficina

0003 - Banco Industrial de Venezuela  
0102 - Banco de Venezuela  
0163 - Banco del Tesoro

0175 - Banco Bicentenario  
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

Milagros M. Hernández  
C.I.N.: 13.029.457.000  
Asistente Administrativo I

Milagros M. Hernández  
C.I.N.: 13.029.484  
Asistente Administrativo I

Stamp: 11/05/2016  
Stamp: 13:36  
Stamp: 03



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.  
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA.  
 REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL ESTADO ANZOÁTEGUI



NO. ENCLADOR 263.2016.2.1633

<b>RECIBO</b>		HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO 08:00 A.M. - 4:00 P.M.	
		R/M No. 263 206* y 157*	
Nombres y Apellidos del Solicitante: <b>CARLOS JAVIER CHACON PEREDA</b> Cédula de Identidad o Pasaporte: <b>V-9.864.077</b> Teléfono(s): <b>S/N</b> Tipo de Operación: <b>Constitución Firma Personal</b> Razón Social: <b>SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20, F.P.</b> Fecha de Ingreso: <b>17 de Mayo del 2016</b>			
<b>CONCEPTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	
Compañía Extranjera		No	
<b>CONCEPTOS REGISTRO</b>		<b>MCNTO (BS)</b>	
Artículo 85. Numeral 1.		1.327,50	
Artículo 85. Numeral 6.		88,50	
Artículo 85. Numeral 11.		318,60	
<b>DERECHOS DE REGISTRO (BS):</b>		<b>1734,60</b>	
<b>DERECHOS DEL FISCO (BS):</b>		<b>212,40</b>	
Nombre de la Oficina: REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL ESTADO ANZOÁTEGUI Dirección: Avenida Peñalver, C.C. Plaza Medina, Piso 1, Locales 60, 61, 62 El Tigre. Teléfonos: 2832315618			
OTORGAMIENTO		VENCIMIENTO	
20   5   2016		16   7   2016	
ELABORADO POR:		HOJA EMISIÓN	
MILAGROS MARISOL HERNANDEZ BARRETO		10:16 a.m.	



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 \*\*\* MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA \*\*\*

07

Banco de Venezuela

COD. BANCO  
0102

COD. OFICINA  
0387

DIGITO  
27

SERIAL CLIENTE No.  
1721 9864077

NUMERO DE CUENTA  
0000033352

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA  
Gobernación del Estado

FECHA  
16/05/16

TOTAL EFECTIVO  
354,00

CHEQUES OTROS BANCOS			
CHEQUE N°	BANCO	CODIGO CUENTA CLIENTE	MONTO

CHEQUES BANCO DE VENEZUELA		
CHEQUE N°	CODIGO CUENTA CLIENTE	MONTO

TOTAL CHEQUES OTROS BANCOS

TOTAL CHEQUES BANCO DE VENEZUELA

CANT. DE CHEQUES DEPOSITADOS OTROS BANCOS:

TOTAL DEPÓSITO  
354,00

SON: *Trescienta cincuenta y cuatro exactos*

CANT. DE CHEQUES DEPOSITADOS Bdv:

02/05/2016 13:00 Txn: 8661 Usuar: 0: HM29538

Cuenta: 0102-0387-28-00-00033352

Serial Planilla: 1721986407700 CMC7: 0000027527770

Monto Efectivo: 354,00

Monto Cheques Bdv: 00

Monto Cheques Otro Bco: 00

Monto Total Planilla: 354,00

Titular:

DEPOSITADO POR:  
*Carlos Chacón*  
C.I. / PASAPORTE No:  
9.864.077

FIRMA DEL DEPOSITANTE  
*Carlos Chacón*

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO  
El Cliente, al depositar su dinero en esta planilla, el Banco de Venezuela no asume responsabilidad alguna si por error del depositante o del Código Cuenta Cliente en esta planilla, corresponde a otra persona distinta de la mencionada en este formulario, prevaleciendo el Código Cuenta Cliente indicado en esta planilla para efectuar el crédito respectivo. Del mismo modo, el Banco asume responsabilidad por cualquier duda racional originada por defectuosa escritura del depositante, de uno o varios dígitos del Código Cuenta Cliente señalado en esta planilla. El Banco abonará este depósito a persona distinta de la mencionada en este formulario. LOS DEPOSITOS SE REGISTRO EN LAS CONDICIONES DE CADA CONTRATO CN.273 (05-14)

GOBERNACION DEL ESTADO

Participación: Mismo Día

Banco de Venezuela

COD. BANCO  
0102

COD. OFICINA  
0387

DIGITO  
27

SERIAL CLIENTE No.  
1721 9864077

NUMERO DE CUENTA  
0000033352

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA  
Gobernación del Estado

FECHA  
16/05/16

TOTAL EFECTIVO  
212,40

CHEQUES OTROS BANCOS			
CHEQUE N°	BANCO	CODIGO CUENTA CLIENTE	MONTO

CHEQUES BANCO DE VENEZUELA		
CHEQUE N°	CODIGO CUENTA CLIENTE	MONTO

TOTAL CHEQUES OTROS BANCOS

TOTAL CHEQUES BANCO DE VENEZUELA

CANT. DE CHEQUES DEPOSITADOS OTROS BANCOS:

TOTAL DEPÓSITO  
212,40

SON: *Docientos doce con 40 cts*

CANT. DE CHEQUES DEPOSITADOS Bdv:

16/05/2016 12:41 Txn: 8661 Usuar: 0: HM28420

Cuenta: 0102-0387-28-00-00033352

Serial Planilla: 1721009864077 CMC7: 00000627528957

Monto Efectivo: 212,40

Monto Cheques Bdv: 00

Monto Cheques Otro Bco: 00

Monto Total Planilla: 212,40

Titular:

DEPOSITADO POR:  
*Carlos Chacón*  
C.I. / PASAPORTE No:  
9.864.077

FIRMA DEL DEPOSITANTE  
*Carlos Chacón*

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO  
El Cliente, al depositar su dinero en esta planilla, el Banco de Venezuela no asume responsabilidad alguna si por error del depositante o del Código Cuenta Cliente en esta planilla, corresponde a otra persona distinta de la mencionada en este formulario, prevaleciendo el Código Cuenta Cliente indicado en esta planilla para efectuar el crédito respectivo. Del mismo modo, el Banco asume responsabilidad por cualquier duda racional originada por defectuosa escritura del depositante, de uno o varios dígitos del Código Cuenta Cliente señalado en esta planilla. El Banco abonará este depósito a persona distinta de la mencionada en este formulario. LOS DEPOSITOS SE REGISTRO EN LAS CONDICIONES DE CADA CONTRATO CN.273 (05-14)

GOBERNACION DEL ESTADO

COBRANZA ESPECIAL



# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

\*\*\* MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA \*\*\*



SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y  
NOTARÍAS.  
REGISTRO MERCANTIL SEGUNDO DEL  
ESTADO ANZOÁTEGUI

RM No. 263  
207° y 158°

Municipio Simón Rodríguez, 28 de Noviembre del año 2017

Por recibido en esta misma fecha constante de **ocho (8)** folio(s) útil(es). Agréguese la solicitud al expediente de la Compañía. Expídase copia certificada con inserción del presente Auto. Los derechos arancelarios fueron cancelados según Recibo Número: **26300107096**

Quien suscribe hace constar que la anterior **Copia Certificada Fotostática** es copia fiel y exacta de los que corren insertos al expediente número: **263-19074** las cuales fueron canceladas según planilla RM N°: **263.2017.4.3031**



ESTA PÁGINA PERTENECE A:  
**SERVICIOS Y TRASLADOS CHACON 20, F.P**  
Número de expediente: **263-19074**