

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



N° 0316241

MINISTERIO DE JUSTICIA
DIRECCIÓN DEL NOTARIADO PLURINACIONAL

CARÁTULA NOTARIAL

Ley N° 483 / 14

Resolución Administrativa DIRNOPLU N° 007 / 2016

VALOR Bs. 5.000

Serie: A-DIRNOPLU-CN-2016

355/2.016

TESTIMONIO N°

SACABA-CHAPARE-COCHABAMBA-BOLIVIA

DISTRITO JUDICIAL DE

NOTARÍA DE

FE PÚBLICA

N°

03 NOTARIO

GLADYS CINTHIA SILES OROSCO

TESTIMONIO DE

PODER

AMPLIO

Y

BASTANTE

REFERENTE

A

ADMINISTRACION DE ESTACION DE SERVICIO, QUE OTORGA EL SEÑOR: YORVIN

TERRAZAS VARGAS - CONFERENTE, EN FAVOR DEL SEÑOR: GROVERT TERRAZAS

ROJAS - CONFERIDO.

SACABA, 08 DE DICIEMBRE DEL 2016

LUGAR Y FECHA

Notaria N° 3 Dir. Plaza Principal 6 de Agosto Acera Sud N° 0050

Planta Baja Of. 01 - Telf. 4701124



Sec. - Bolivia



## FORMULARIO NOTARIAL

Resolución Administrativa DIRNOPLU N° 007/2016

CORRESPONDE

TESTIMONIO

No. 355/ 2016

NÚMERO TRESIENTOS CINCUENTA Y CINCO/ DOS MIL DIECISÉIS  
DEL PODER AMPLIO Y BASTANTE REFERENTE A ADMINISTRACION DE ESTACION  
DE SERVICIO, QUE OTORGA EL SEÑOR: YORVIN TERRAZAS VARGAS -  
CONFERENTE, EN FAVOR DEL SEÑOR: GROVERT TERRAZAS ROJAS -  
CONFERIDO.

\*\*\*\*\*  
En la localidad de Sacaba, Provincia Chapare, del Departamento de Cochabamba, Estado Plurinacional de Bolivia, del día hoy jueves ocho del mes de diciembre del año dos mil dieciséis, horas diecisiete con cero cero minutos p.m., Ante mi: **GLADYS CINTHIA SILES OROSCO**, Abogado, Notario de Fe Pública N° 03, con residencia fija en esta Localidad, comparece el señor: **YORVIN TERRAZAS VARGAS**, de nacionalidad Boliviana, de treinta y seis años de edad (**36 años**), estado civil: Soltero, de profesión u ocupación: Electricista, con domicilio: Av. Chaparn-8006 Sacaba, de esta localidad, con Cédula de Identidad número: cinco, dos, dos, cero, cero, nueve, seis, expedido en la ciudad de Cochabamba - (C.I. No. **5220096 Exp. Cbba.**), mayor de edad, hábil por ley, quien procede por su propio derecho, ejerciendo su libertad y consentimiento, a mi juicio con capacidad para suscribir el presente acto, a quien de identificarle, **doy fe y dijo**: Que, Confiere **PODER AMPLIO Y BASTANTE**, cual por derecho se requiere, en favor del señor: **GROVERT TERRAZAS ROJAS**, de nacionalidad Boliviana, de cincuenta y dos años de edad (**52 años**), estado civil: Soltero, de profesión u ocupación: Chofer, con domicilio: Av. Chapare – Inca Rancho Km. 7 ½ - Sacaba, de esta localidad, con Cédula de Identidad número: tres, dos, uno, tres, cuatro, siete, seis, expedido en la ciudad de Santa Cruz - (C.I. No. **3213476 Exp. S.C.**), mayor de edad, hábil por ley.

**A tal efecto me pasaron una Instructiva de Poder, que transcrita es del tenor siguiente:**

**INSTRUCTIVA DE PODER.**

Yo, **YORVIN TERRAZAS VARGAS**, mayor de edad, hábil derecho, con C.I. n° 5220096 Cbba., soltero, de ocupación Electricista, domiciliado en la Av. Chapare N° 8006 de esta jurisdicción de Sacaba, provincia Chapare, del departamento de Cochabamba, otorgo **PODER AMPLIO Y BASTANTE** Y a favor del Señor: **GROVERT TERRAZAS ROJAS**, quien es mayor de edad, hábil por derecho, con C.I. N° 3213476 S.C., de ocupación Chofer, y domiciliado en la Av. Chapare – Inca Rancho Km 7 ½ de esta jurisdicción de Sacaba,

provincia Chapare, del departamento de Cochabamba, para que en representación de mi persona acciones y derechos, sea quien Administre las acciones Ordinarias Nominativas de la Sociedad Anonima de razon social "ESTACION DE SERVICIOS TRANS ROSA DE LIMA S.A." signado como Titulo Accionario N°: 452, con numero de acciones N°: 8, todo esto registrado bajo el folio n°: 452, Partida N° 452, con fecha de emisión el 24 de Septiembre de 2012. Asimismo pueda vender, transferir, alquilar, asistir a reuniones, cobrar dividendos y pagar la cuota correspondiente. Mas poder para realizar Denuncias o Querellas ante cualquier Juzgado Publico Mixto de esta jurisdicción de Sacaba, y de la capital en todas sus instancias, o ante el Ministerio Publico, contra personas en particular o a la misma empresa si las condiciones asi lo ameritan. En suma hacer uso de todos los recursos y medios para cumplir su cometido y mandato fielmente.

Ud. Señor Notario se servirá agregar las demás cláusulas de estilo y rigor conforme la ley.—  
Sacaba, 08 de Diciembre del 2016.

Firmado - Sello.- Dr. Ronald Inturias Candia.- ABOGADO.- MAT.R.P.A. N° 8025959RIC.—

Firmado.- YORVIN TERRAZAS VARGAS

Firmado.- GROVERT TERRAZAS ROJAS

**CONCLUSION.**- Es conforme con la Instructiva de Poder, en fe de lo cual, previa lectura de principio a fin y explicado por la suscrita Notaria, acepta y se ratifica en el tenor íntegro del presente Poder y le da por bien efectuada, sin ninguna nota de observación. El poder **REFERENTE A ADMINISTRACION DE ESTACION DE SERVICIO**, se incorpora al protocolo de matriz, bajo el **Número Trescientos Cincuenta y Cinco/ Dos Mil Dieciséis – No. 355/2016**, en prueba de lo expuesto, firma junto conmigo la Notaria de todo lo que **DOY FE.**

Firma y Huella dactilar.- YORVIN TERRAZAS VARGAS.

Firma y Huella dactilar.- GROVERT TERRAZAS ROJAS

Firmo - Ante mí: Sello.- G. Cinthia Siles Orosco – ABOGADO.- Notaria de Fe Pública de 2da. Clase No. 3 – Sacaba – Cochabamba.

**CONCUERDA. EL PRESENTE TESTIMONIO CON LA MATRIZ DE SU REFERENCIA, AL QUE EN CASO NECESARIO ME REMITO Y ES FRANQUEADO EN LA FECHA DE SU OTORGAMIENTO.**

**PASO ANTE MÍ, SIGNO, FIRMO Y AUTORIZO.- DOY FE.**




Handwritten signature of G. Cinthia Siles Orosco and a blue ink stamp. The stamp text includes: "G. Cinthia Siles Orosco", "ABOGADO", "Notaria de Fe Pública de 2da. Clase No. 3", and "Sacaba Cochabamba".

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDAD**




**B I O**  
serie  
**44332**  
sección  
**22222**



045111AA

No. **3213476** Emitida el 2 de Octubre de 2020  
Expira el 2 de Octubre de 2030



  
FIRMA DEL INTERESADO

EKAH

**EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CERTIFICA: Que la firma, fotografía e impresión pertenece**

3213476
491025

**A:** **GROVERT TERRAZAS ROJAS**

**Nacido el** 22 de Mayo de 1984  
**En** GOCHABAMBA - PUNATA - SUNCHU PAMPA  
**Estado Civil** CASADO  
**Profesión/Ocupación** CHOFER  
**Domicilio** AV. CHAPARE N°8296 Z/INCARRANCHO

  
DIRECCIÓN GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

DOCUMENTOS REGISTRADOS  
 CN  
 CM