



Registro Público de Panamá

(MERCANTIL) FOLIO Nº 155688147 - INSCRIPCIÓN
INSCRITO AL ASIENTO NÚMERO 1

CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD ANÓNIMA

DATOS GENERALES

TIPO DE SOCIEDAD: SOCIEDAD ANONIMA

NOMBRE DE LA SOCIEDAD: PROCOFFEE CORP.

MONTO DEL CAPITAL SOCIAL: DIEZ MIL DÓLARES AMERICANOS (10,000.00 \$)

DESCRIPCIÓN DEL CAPITAL: EL CAPITAL SOCIAL ES DE DIEZ MIL DÓLARES, MONEDA DE CURSO LEGAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, DIVIDIDO EN DIEZ MIL ACCIONES NOMINATIVAS DE UN VALOR NOMINAL DE UN DÓLAR CADA UNA.

DOMICILIO: PANAMÁ- PANAMÁ- PANAMÁ- CIUDAD DE PANAMÁ

DURACIÓN: INDEFINIDO

DIGNATARIOS

PRESIDENTE: ANTONIO JOSÉ VILLEGAS RIVAS

TESORERO: ANTONIO JOSÉ VILLEGAS RIVAS

SECRETARIO: ANTONIO JOSÉ VILLEGAS RIVAS

OTROS CARGOS

SUSCRIPTOR: ADOLFO ENRIQUE LINARES FRANCO

SUSCRIPTOR: JULIO ERNESTO LINARES FRANCO

DIRECTOR: VIELKA MIREYA DÍAZ BARRIOS

DIRECTOR: ORELYS MASSIEL CEDEÑO BETHANCOURT

DIRECTOR: MICHELL VANESSA SÁEZ CEDEÑO

AGENTE RESIDENTE: TAPIA, LINARES Y ALFARO

REPRESENTANTE LEGAL: EL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL. EN DEFECTO, POR AUSENCIA O SIMPLE INHABILIDAD, LO SERÁ EL VICEPRESIDENTE, SI LO HUBIERE, O QUIEN DE TIEMPO EN TIEMPO DESIGNE LA JUNTA DIRECTIVA

ESTE ASIENTO REGISTRAL HA SIDO PRACTICADO EN LA ENTRADA 453562/2019 (0) PRESENTADA EN ESTE REGISTRO EL DÍA 20/11/2019 A LAS 04:03 PM

DOCUMENTOS PRESENTADOS

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 15383 DE FECHA 19/11/2019

AUTORIZANTE: NOTARIO PÚBLICO LIC. GIOVANNA LIBETH SANTOS ALVEO DE LA NOTARÍA NÚMERO 4 DE PANAMÁ

LOS DERECHOS DE CALIFICACIÓN Y REGISTRO ASCIENDEN A TRESCIENTOS SESENTA BALBOAS (B/. 360.00)

2022 FLORIDA LIMITED LIABILITY COMPANY ANNUAL REPORT

DOCUMENT# L18000016377

Entity Name: PROCOFFEE LLC

Current Principal Place of Business:

FILED
Jan 27, 2022
Secretary of State
7272786079CC

Current Mailing Address:

FEI Number: 61-1865726

Certificate of Status Desired: No

Name and Address of Current Registered Agent:

VALDES CPA & ADVISORS, P.A.
848 BRICKELL AVENUE
625

The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE:

Electronic Signature of Registered Agent

Date

Authorized Person(s) Detail :

Title AMBR

Name VILLEGAS RIVAS, ANTONIO J

Address

City-State-Zip:

I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am a managing member or manager of the limited liability company or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 605, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.

SIGNATURE: ANTONIO J VILLEGAS RIVAS

AMBR

01/27/2022

Electronic Signature of Signing Authorized Person(s) Detail

Date