



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2 0 1 1

Nº

136215.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |  |                           |  |  |  |  |  |                   |  |                                 |  |             |  |  |  |  |
|---|--|---------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|---------------------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL   |  | RUC                       |  |  |  |  |  |                   |  |                                 |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
|   |  | 0 9 9 2 6 4 7 0 1 9 0 0 1 |  |  |  |  |  |                   |  |                                 |  | 1 3 6 2 1 5 |  |  |  |  |
| <b>BEST PRICE IN PARTS INC. S.A. BESTINPARTS</b>                      |  |                           |  |  |  |  |  |                   |  |                                 |  |             |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS  |  | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL      |  |  |  | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL                     |  |                   |  | PARROQUIA:<br>TARQUI            |  |             |  |  |  |  |
| CALLE:<br>AV. FRANCISCO DE ORELLANA BLUE TOWER                        |  |                           |  |  |  | NUMERO:                                  |  |                   |  | PISO/OFICINA<br>PISO 12 OFC1208 |  |             |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |  |                           |  |  |  | TELEFONO 1                               |  | 0 4 2 8 3 1 9 3 5 |  | TELEFONO 2                      |  |             |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>BLUE TOWER                                |  |                           |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>PARTS@hotmail.com |  |                   |  |                                 |  |             |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>VENTA POR MAYOR DE MUEBLES DE HOGAR |  |                           |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)                        |  |                   |  |                                 |  | G4649.42    |  |  |  |  |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTELINE MUÑOZ JAMES ALEXANDER  
 Identificación: 0907276117