

|   |  |     |      |    |       |
|---|--|-----|------|----|-------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2011 | N° | 53152 |
|   |  |     |      |    |       |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

|   |         |                           |              |            |               |
|---|---------|---------------------------|--------------|------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |         | RUC                       |              | EXPEDIENTE |               |
| RECTIFICADORA BOTAR S.A. EN LIQUIDACIÓN |         | 1 7 9 0 0 0 9 3 1 9 0 0 1 |              | 1 4 6 2    |               |
| PROVINCIA:                              | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:   |            |               |
| PICHINCHA                               | QUITO   | QUITO                     | CHAUPICRUZ   |            |               |
| CALLE:                                  |         | NUMERO:                   | FISO/OFICINA |            |               |
| AVDA. 10 DE AGOSTO                      |         | N39-274                   | 1            |            |               |
| INTERSECCIÓN:                           |         | TELÉFONO 1                | 0            | 2          | 2 2 5 5 1 7 7 |
| ARIZAGA                                 |         | TELÉFONO 2                | 0            | 2          | 2 2 5 6 1 9 7 |
|   |         | FAX                       | 0            | 2          | 2 2 5 6 1 9 7 |
| EDIFICIO O C. COMERCIAL:                |         | CORREO ELECTRÓNICO:       |              |            |               |
| EDIFICIO FUNDACIÓN VISTA PARA TODOS     |         | adfolivo@hotmail.com      |              |            |               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:          |         | COD. ACT. (CIIU 4)        |              |            |               |
| VENTA DE REPUESTOS AL POR MAYOR Y MENOR |         | G 4530.00                 |              |            |               |

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 PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| ANO | MES | DIA |
| 1 2 | 0 5 | 2 8 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANDRA ELIZABETH MONTALVO H

Identificación: 1 7 0 6 3 0 7 4 2 6

