



2011

62929

SC. 711F. 19553. 2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|                             |  |                           |  |  |  |                                  |  |  |  |                                    |  |  |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION |  | RUC                       |  |  |  |                                  |  |  |  |                                    |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
|                             |  | 0 9 9 0 5 4 6 2 3 1 0 0 1 |  |  |  |                                  |  |  |  |                                    |  |  |  | 1 9 5 5 3  |  |  |  |  |
| JOHNSONWAX DEL ECUADOR S.A. |  |                           |  |  |  |                                  |  |  |  |                                    |  |  |  |            |  |  |  |  |
| CAPITAL SUSCRITO            |  | CAPITAL AUTORIZADO        |  |  |  | No. ACCIONES/<br>PARTICIPACIONES |  |  |  | VALOR POR ACCIÓN/<br>PARTICIPACIÓN |  |  |  |            |  |  |  |  |
| US\$ 539.720.00             |  | US\$ 1'079.440.00         |  |  |  | 13'493.000                       |  |  |  | US\$0.04                           |  |  |  |            |  |  |  |  |

**B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS**

[illegible]

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

**DECLARACIÓN:** 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 el "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 física:**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
SALAZAR TOSCANO CARLOS ALFONSO  
1702168590

Nombre:  
No. de  
Documento de  
Identificación