

**FORMULARIO SC      FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION**

No. 0 0014431

**A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA**

|    |                                                                          |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   |    |                       |   |    |           |    |                                |    |            |   |   |          |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------|--|----------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|-------|---|---|---|----|-----------------------|---|----|-----------|----|--------------------------------|----|------------|---|---|----------|----------------------|----|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>LAXRE S. A.</b>                        |  | 02             | RUC                         | 0          | 9                           | 9     | 1 | 5 | 1 | 5  | 6                     | 7 | 4  | 0         | 0  | 1                              | 03 | EXPEDIENTE | 9 | 8 | 5        | 1                    | 0  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 | PROVINCIA<br><b>GUAYAS</b>                                               |  | 05             | CANTON<br><b>GUAYAQUI L</b> | 06         | CIUDAD<br><b>GUAYAQUI L</b> |       |   |   |   |    |                       |   |    |           | 07 | PARROQUIA<br><b>ROCAFUERTE</b> |    |            |   |   |          |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 | CALLE<br><b>P. YCAZA</b>                                                 |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   | 09 | NUMERO<br><b>200</b>  |   | 10 | TELEFONO: |    | 5                              | 6  | 6          | 0 | 1 | 0        |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                          |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   |    |                       |   |    | FAX:      |    |                                |    |            |   |   |          |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | INTERSECCION<br><b>PICHINCHA</b>                                         |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |   |    |           |    |                                |    |            |   |   | 13       | PISO, DEPTO, OFICINA |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>COMPRA VENTA DE BIENES INMUEBLES</b> |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   | 15 | COD. ACTIV.           |   |    |           |    |                                | 16 | EMAIL      |   |   |          |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>HOLGUER VITERI P.</b>                          |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   | 18 | CEDULA                |   | 0  | 9         | 0  | 3                              | 4  | 4          | 5 | 0 | 6        | 2                    | 19 | CARGO<br><b>CERENTE</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | PERSONAL OCUPADO                                                         |  |                |                             |            |                             |       |   |   |   | 21 | AUDITOR EXTERNO       |   |    |           |    |                                |    |            |   |   | R.N.A.E. |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | DIRECCION                                                                |  | ADMINISTRACION |                             | PRODUCCION |                             | OTROS |   |   |   |    |                       |   |    |           |    |                                |    |            |   |   |          |                      |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
necesarias bajo este formato

**FECHA DE PRESENTACION**

| AÑO |   |   |   | MES |   | DIA |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| 2   | 0 | 0 | 2 | 0   | 5 | 1   | 5 |

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 200.00 |
|-------|--------|

**FINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**  
/ EDITORA S.A. - R.U.C.:1790716147001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL