

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

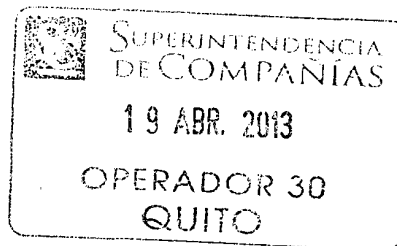
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAUSCONSULTING S.A.	1792383501001	148172	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAUSCONSULTING	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MIRAVALLE	CALLE 7	194
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2256782
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaguilar@mausconsulting.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992754387
SITIO WEB	www.mausconsulting.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AGUILAR RUALES DIANA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710088624
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/06/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE FELIX VALDIMEZO	NÚMERO	N45-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PAREDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL DEL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	gaguilar@mausconsulting.com.ec	TELEFONO	022256782
		CELULAR	0992754387

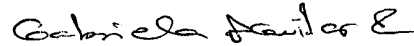


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

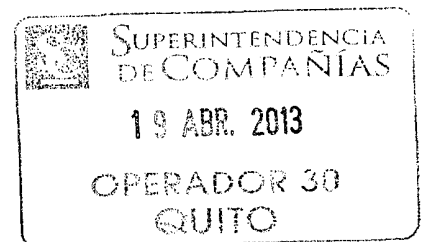


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUILAR RUALES DIANA GABRIELA

Identificación 1710088624

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.