

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |                            |               |            |
|------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| CONSULTORA CONSULT M & M CIA.LTDA.                   |                            | 1792575923001 | 301214     |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |                            | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                      |                            | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                            |                            | BARRIO        | CALLE      |
| CARCELEN BAJO                                        |                            | CARCELEN      | K          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE N2                       |                            | NÚMERO        |            |
| EDIFICIO/C.C.                                        |                            | CONJUNTO      |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |                            | BLOQUE        |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA PARADA DEL BUS CATAR |                            | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                     |                            | TELEFONO 1    | 022803708  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | wmconstruconsult@gmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | wmconstruconsult@gmail.com | CELULAR       | 0993110558 |
| SITIO WEB                                            |                            | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MACAS JIMENEZ WILSON STALIN |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103478580                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | LOJA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/15 12:00 AM            | CANTON                | LOJA                            |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | VALLE                           |
| CIUDADELA                                                      | AMABLE MARÍA                | BARRIO                | AMABLE MARÍA                    |
| CALLE                                                          | SN                          | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ISLA SANTIAGO               | CONJUNTO              | SIERRA DORADA                   |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    | S/N                             |
| CAMINO                                                         | S/N                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA AL COLEGIO EUGENIO ESPEJO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wmconstruconsult@gmail.com  | TELEFONO              | 072580925                       |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0983666339                      |

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

|                                                                |                                |                       |                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MACAS FAJARDO SANTOS RIGOBERTO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101347571           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CARCELÉN             |
| CIUDADELA                                                      | CARCELEN BAJO                  | BARRIO                | CARCELEN             |
| CALLE                                                          | K                              | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE N2                      | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | SN                   |
| CAMINO                                                         | E11 N90B Y PASAJE 2-N90B       | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO CARCELEN BAJO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |                                | TELEFONO              | 022803708            |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0997013385           |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: MACAS JIMENEZ WILSON STALIN

Identificación 1103478580

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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