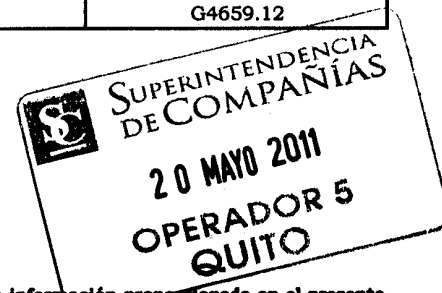


|                                                                                   |                                      |  |                                             |                                   |           |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>         |  | <b>AÑO</b>                                  | <input type="text" value="2010"/> | <b>N°</b> | <input type="text" value="60424"/> |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> |  | <b>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b> |                                   |           |                                    |

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

|                                          |                |                                     |                   |                          |  |
|------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>       |                | <b>RUC</b>                          |                   | <b>EXPEDIENTE</b>        |  |
|                                          |                | 1 7 9 2 2 5 4 8 1 7 0 0 1 6 0 4 2 4 |                   |                          |  |
| MANTISCORP S. A.                         |                |                                     |                   |                          |  |
| <b>PROVINCIA:</b>                        | <b>CANTÓN:</b> | <b>CIUDAD:</b>                      | <b>PARROQUIA:</b> |                          |  |
| PICHINCHA                                | QUITO          | QUITO                               | BENALCAZAR        |                          |  |
| <b>CALLE:</b>                            |                | <b>NUMERO:</b>                      |                   | <b>PISO/OFICINA</b>      |  |
| WHYMPER                                  |                | 1105                                |                   | 1                        |  |
| <b>INTERSECCIÓN:</b>                     |                | <b>TELÉFONO 1</b>                   | 0 2 2 9 0 4 5 6 0 |                          |  |
| ALPALLANA                                |                | <b>TELÉFONO 2</b>                   |                   |                          |  |
|                                          |                | <b>FAX</b>                          |                   |                          |  |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>          |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>          |                   |                          |  |
| EDIFICIO TEMPO                           |                | Dpto de Sucursal @ WAS. FN. EC      |                   |                          |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>    |                |                                     |                   | <b>COD. ACT. (CIU 4)</b> |  |
| VENTA AL POR MAYOR DE MUEBLES DE OFICINA |                |                                     |                   | G4659.12                 |  |



**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:**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
| 11         | 05         | 03         |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** Fernando García  
**Identificación:** 1702176726