

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DINUSA S.A.		1792376882001	147269	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DINUSA S.A.		PICHINCHA	QUITO	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALACALI		CALACALI	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LUIS CALDERON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLANTA DE JABONERIA WILSON	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL GRANADOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022431659	
CORREO ELECTRÓNICO 1	egavilanez@dinusa.com.ec	TELEFONO 2	022306500	
CORREO ELECTRÓNICO 2	caguilar@jaboneriawilson.com	CELULAR	0980220741	
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	MOELLER AMADOR HORST GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908665987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E10-44
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REP DE EL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIPLAZA
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL QUICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	lava@jaboneriawilson.com	TELEFONO	<del>022306500</del>
		CELULAR	0987310523

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.