

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                               |                            |
|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                           | EXPEDIENTE                 |
| DINUSA S.A.                 |  | 1792376882001                 | 147269                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                     | PARROQUIA                  |
|                             |  | PICHINCHA                     | POMASQUI                   |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                        | CALLE                      |
| POMASQUI                    |  | POMASQUI                      | AV. MANUEL CORDOVA GALARZA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | SAN IGNACIO                   | CONJUNTO                   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | ESTACION DE SERVICIO LA PAMPA | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                               | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | ESTACION DE SERVICIO LA PAMPA | CAMINO                     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                               | TELEFONO 1                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | acarrera@dinusa.com.ec        | TELEFONO 2                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | caguilar@jaboneriawilson.com  | CELULAR                    |
| 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 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 10/28/16 12:00 AM            | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                              | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | AV. NACIONES UNIDAS          | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | AV. REP DE EL SALVADOR       | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                              | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  | 801                          | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                              | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | lava@jaboneriawilson.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                              | TELEFONO              |
|                                                                |  |                              | CELULAR               |

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.