SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/09/2017 CÓDIGO 0000230351

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
DISEÑO INSTALACION ASESORIA EN REDES DE TELECOMUNICACIONES DINALINK S.A.	1792223504001		163851
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	JOSE ARIZAGA	E3 -37

INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE DROM	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ARISTO PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	41	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIFICIO SECAP DE LA Y	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3945210
CORREO ELECTRÓNICO 1	svinueza@dinalink.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	svinueza@telydata.net	CELULAR	0998394732
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	VINUEZA AYALA PATRICIO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706393574
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/15 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	Ponceano Alto
CALLE	VICENTE DUQUE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuel Najas	CONJUNTO	Ananzayas
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	13
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Carcelen Alto
CORREO ELECTRÓNICO	pvinueza@dinalink.com	TELEFONO	2484026
		CELULAR	0998394733

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	X	NO	
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.