

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
JABONERIA WILSON SA		1790160793001	1797	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		BATAN BAJO	AV. NACIONES UNIDAS	E10-44
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DE EL SALVADOR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITIPLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL QUICENTRO SHO CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2970626
CORREO ELECTRÓNICO 1	lava@jaboneriawilson.com		TELEFONO 2	2970629
CORREO ELECTRÓNICO 2	aruiz@jaboneriawilson.com		CELULAR	0988468939
SITIO WEB	www.jaboneriawilson.com		FAX	2970627

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUSSBAUM VASCONEZ SASCHA LEOPOLDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708248099
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN BAJO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E10 44
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIPLAZA PISO 8
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC QUICENTRO SHOPPING
CORREO ELECTRÓNICO	cagular@jaboneriawilson.com	TELEFONO	022970626
		CELULAR	0980220741

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.