

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

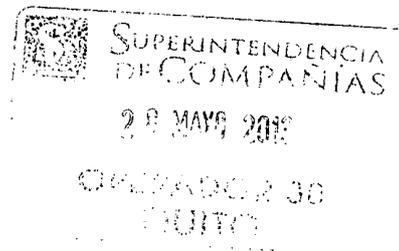
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMORUBIN CIA. LTDA.	1792386454001	148652	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO ✓	PIFO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	INGA BAJO	PRINCIPAL ✓	S/N ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA	PERIMETRAL REGIONAL E35 ✓	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	13
REFERENCIA UBICACIÓN	300 MTS DEL RELLENO SANITARIO DEL INGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	50003000
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmorubin@gmail.com ✓	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993504433
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	RUBIO LEDESMA GALO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708761141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/08/12 12:00 AM ✓	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	CASA 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	URB SAN ANTONIO DE LA VIÑA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS GASOLINERA PUMA DE TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	galorubio@bateriasecuador.com	TELEFONO	2378129
		CELULAR	0993504433

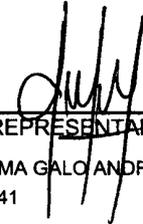


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

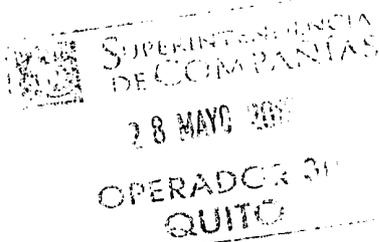
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUBIO LEDESMA GALO ANDRES
Identificación 1708761141




SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
28 MAYO 2013
OPERADOR DE
QUITO

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.