

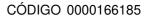
## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
BICIOK CIA. LTDA.		1792369622001		146404
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BICIOK CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	QUESERAS DEL MEDIO	E11-253
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDALUCIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA PUERTA COLOR	GRIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL MILITAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6041433
CORREO ELECTRÓNICO 1	admin@ciclopolis.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@ciclopolis.e	c	CELULAR	0983372934
SITIO WEB	www.biciok.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUENTE CORI	RAL DIEGO FABIAN		

APELLIDOS Y NOMBRES	PUENTE CORRAL DIEGO FABIA	AN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710882331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/25/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/23/12 12.00 AIVI	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	HIDALGO DE PINTO	NÚMERO	OE4-141
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL ALMEIDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	H. DE PINTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LICEO POLICIAL
CORREO ELECTRÓNICO	puentecorral@ciclopolis.ec	TELEFONO	2246477
		CELULAR	098220153

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.