

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CICLOTUR CIA. LTDA	0691700976001	37434	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROBICI	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE SUCRE	1era. CONSTITUYENTE	23-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	LARREA.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALTOS DEL ALMACEN BRITO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA EMPRESA ELECTRICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2941880
CORREO ELECTRÓNICO 1	probici@ecnet.ec	TELEFONO 2	2951759
CORREO ELECTRÓNICO 2	probici@probici.com	CELULAR	0998238129
SITIO WEB	www.probici.com	FAX	2951760

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRITO ORTIZ GALO J.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601269632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/00 12.00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	VELASCO
CALLE	1era CONSTITUYENTE	BARRIO	PARQUE SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	NÚMERO	25-70
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	DP 6A	EDIFICIO/C.C.	CHIMBORAZO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	probici@ecnet.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BANCO PICHINCHA
		TELEFONO	2965906
		CELULAR	0998238129

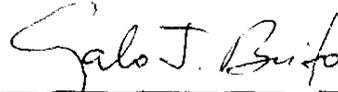


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0601269632

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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