

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLANIREDES CIA. LTDA.		1792229642001	164112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE K		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		URB. MONJAS , LAS ORQUIDEAS	DIEGO UREÑAS
NÚMERO DE OFICINA PB			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR 5			1491
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@hentel.com.ec			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2 asistente.administrativo@hentel.com.ec			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	022601225
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0998346581
		FAX	26034131

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANEZ AVALOS HENRY ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723067359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/14 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	AV. 10 DE AGOSTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerente.general@hentel.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BANCO PICHINCHA
		TELEFONO	022245703
		CELULAR	0984030513

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.