

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |            |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                             | EXPEDIENTE |
| BYTEAM S.A.                 | 1792662214001                   | 303692     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                       | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                       | QUITO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                          | CALLE      |
|                             | Ñaquito                         | El Tiempo  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | El Telégrafo                    | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Salida del Colegio La Condamine | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@byteam.ec                  | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |                                 | CELULAR    |
| SITIO WEB                   | http://byteam.ec                | 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                                             | GUACHAMIN ANDRADE PABLO ANDRES |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719700708           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA                                                       | LA INTERNACIONAL               | BARRIO                | San Bartolo          |
| CALLE                                                           | Pedro Domínguez                | NÚMERO                | S15-45               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Tomás Guerra                   | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                      |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA VINO DE 2 PISOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | paguachamin@byteam.ec          | TELEFONO              | 022627778            |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0984146254           |

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**

|                                                                |                                |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VASQUEZ CEVALLOS FABIAN ANDRES |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720027281 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | Iñaquito   |
| CALLE                                                          | Isla Floreana                  | NÚMERO                | E4-123     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Amazonas                       | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | TIMBRE 101 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | favasquez@byteam.ec            | TELEFONO              | 022255739  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0995016227 |

**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 |

Nombre: GUACHAMIN ANDRADE PABLO ANDRES

Identificación 1719700708

REPRESENTANTE LEGAL

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.