

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |  |                            |                        |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC                        | EXPEDIENTE             |
| COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA VIDATECHNOLOGY S.A. |  | 1792810698001              | 714909                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA                  | PARROQUIA              |
|                                                    |  | PICHINCHA                  | QUITO                  |
| CIUDADELA                                          |  | BARRIO                     | CALLE                  |
|                                                    |  | EL BATAN                   | CARLOS JULIO AROSEMENA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  | EDUARDO SALAZAR            | CONJUNTO               |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  |                            | BLOQUE                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  |                            | KM                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  | EL BATAN                   | CAMINO                 |
| CASILLERO POSTAL                                   |  |                            | TELEFONO 1             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  | info.vidatech@gmail.com    | 2272066                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  | pamelaarellano@outlook.com | TELEFONO 2             |
| SITIO WEB                                          |  | www.vida-technology.com    | 022272066              |
|                                                    |  |                            | CELULAR                |
|                                                    |  |                            | 0999543362             |
|                                                    |  |                            | 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                                            | ARELLANO FREIRE ANDREA PAMELA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719768937                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | EL BOSQUE                  |
| CALLE                                                          | ALONSO TORRES                 | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Alonso Torres                 | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         | TORRES DEL BOSQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Edificio Torres del Bosque |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pamelaarellano@outlook.com    | TELEFONO              | 0999543362                 |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0999543362                 |

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                                            | ARELLANO BARBA MIGUEL SANTIAGO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705675070                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | SAN VICENTE                           |
| CALLE                                                          | EUGENIO ESPEJO                 | NÚMERO                | 0                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SAN VICENTE DE NAYON           | CONJUNTO              | URB TERRAZAS DE TANDA                 |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | 5KM                                   |
| CAMINO                                                         | SAN VICENTE DE NAYON           | REFERENCIA UBICACIÓN  | TERRAZAS DE TANDA<br>EUGENIO ESPE 8.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sarellano@mind-marketing.com   | TELÉFONO              | 022889313                             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999442096                            |

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 EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿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.