

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                         |            |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE              |            |
| LTE LATAM TOWERS EC S.A.    |  | 1792830613001 | 716028                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                  | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA     | QUITO                   |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE                   | NÚMERO     |
| NUÑEZ DE VELA               |  | ÍÑAQUITO      | AVENIDA NACIONES UNIDAS | E2-30      |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CONJUNTO                |            |
| EDIFICIO METROPOLITAN       |  |               | BLOQUE                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | KM                      |            |
| 912                         |  |               | CAMINO                  |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | TELEFONO 1              | 023617460  |
| FRENTE A CLUB DE LEONES     |  |               | TELEFONO 2              | 023617461  |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | CELULAR                 | 0990514067 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | FAX                     |            |
| irene.revelo@gmail.com      |  |               |                         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               |                         |            |
| jandresb75@gmail.com        |  |               |                         |            |
| SITIO WEB                   |  |               |                         |            |
| www.latamtowers.com         |  |               |                         |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                   |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BOHORQUEZ BARRETO JAIRO ANDRES |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | PE095658          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | COLOMBIA          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO             |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | QUITO             |
| CALLE  | DE LOS CHOLANES                | BARRIO                |                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CESAR TERAN                    | NÚMERO                | E3-20             |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   |                                | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jandresb75@gmail.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | HOSPITAL DE SOLCA |
|  |                                | TELEFONO              | 026035853         |
|  |                                | CELULAR               | 0990514067        |

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  | REVELO BASTIDAS IRENE TATIANA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712770823        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO             |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                   |
| CALLE  | DE LOS CHOLANES               | NÚMERO                | E3-20             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CESAR TERAN                   | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                   |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | HOSPITAL DE SOLCA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | irene.revelo@gmail.com        | TELEFONO              | 026035853         |
|  |                               | CELULAR               | 0990514067        |

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 | 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.