

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                             |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                             | RUC           | EXPEDIENTE |
| AEROPUS S.A.                |                             | 0992439599001 | 121791     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                             | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                             | BARRIO        | CALLE      |
| CARBO                       |                             | CONCEPCION    | CHILE      |
|                             |                             |               | NÚMERO     |
|                             |                             |               | 229        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | NUEVE DE OCTUBRE            |               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                             |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2                           |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | LIB. CIENTIFICA             |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                             | TELEFONO 1    | 2813112    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | aeropus@hotmail.com         | TELEFONO 2    | 2300492    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | willian.samaniego@gmail.com | CELULAR       | 0993586637 |
| SITIO WEB                   |                             | FAX           | 022813136  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                   |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BUSTOS CABRERA NORMA PATRICIA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715486534        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/21/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO             |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA  | KENNEDY                       | BARRIO                | KENNEDY           |
| CALLE  | SEIS DE DICIEMBRE             | NÚMERO                | sn                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAMUEL FRITZ                  | CONJUNTO              | MORINGA           |
| BLOQUE   | E4                            | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                   |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A COCA COLA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | npbustos@hotmail.com          | TELEFONO              | 022412485         |
|  |                               | CELULAR               | 0967582567        |

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  | BUSTOS CABRERA PATRICIO FERNANDO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715486401                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/16 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                       |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDADELA  | julio endara                     | BARRIO                | Cooperativa Julio Endara    |
| CALLE  | MANUEL ALBAN                     | NÚMERO                | sn                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | general rumiñahui                | CONJUNTO              | Coopera Julio Endara        |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                             |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Autopista General Rumiñahui |
| CORREO ELECTRÓNICO   | patriciob85@gmail.com            | TELEFONO              | 022813112                   |
|  |                                  | CELULAR               | 0983224869                  |

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.