

WINGS OVER ALIWINGS S.A.

QUITO, veinte de Octubre del dos mil dieciseis

Señor(a)
ANDRADE VASCONEZ PATRICIA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía WINGS OVER ALIWINGS S.A., otorgada el día veinte de Octubre del dos mil dieciseis ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
MORENO MOSQUERA CRISTHYAN DANIEL
MOSQUERA GUIJARRO AIDA ROSA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía WINGS OVER ALIWINGS S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

ANDRADE VASCONEZ PATRICIA

PRESIDENTE

CEDULA: 1709421430

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20161701002D12557

Factura No.: 001-002-000044772

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte de Octubre del dos mil dieciseis; ante mí DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ANDRADE VASCONEZ PATRICIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1709421430 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, de estado civil CASADO, y quien declara tener su domicilio en QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía WINGS OVER ALIWINGS S.A.; al efecto, identificado que fue por mí, procede en mi presencia a firmar al pie del referido documento, manifestando que es la única que utiliza en todos los actos tanto públicos como privados, por lo que CERTIFICO LA AUTENTICIDAD Y LEGALIDAD DE SU FIRMA de conformidad con la facultad constante en el numeral tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA SEGUNDA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):



DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR

Identificación: 1303694200



CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DATOS DE IDENTIDAD CIUDADANA



Número único de identificación: 1709421430
Nombres del ciudadano: ANDRADE VASCONEZ PATRICIA
Condición del cedulao: CIUDADANO
Lugar de nacimiento: PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA
Fecha de nacimiento: 28 DE MAYO DE 1975
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: MUJER
Instrucción: SUPERIOR
Profesión: ABOGADO
Estado Civil: CASADO
Cónyuge: MORENO MOSQUERA CRISTHYAN D
Fecha de Matrimonio: 29 DE NOVIEMBRE DE 2002
Nombres del padre: ANDRADE PEDRO JULIO
Nombres de la madre: VASCONEZ MARIA AURELIA
Fecha de expedición: 26 DE NOVIEMBRE DE 2011

Información certificada a la fecha: 20 DE OCTUBRE DE 2016
 Emisor: CARLOS ENRIQUE SHIVE DELGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 2 - PICHINCHA - QUITO

Ing. Jorge Troya Fuertes
 Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
 Documento firmado electrónicamente

Validez desconocida

Digitally signed by JOSE OSWALDO
 TROYA FUERTES
 Date: 2016.10.20 13:18:21 ECT
 Reason: Firma Electrónica
 Location: Ecuador

Consultar la autenticidad de este documento ingresando al portal <https://virtual.registrocivil.gob.ec/ValidateDocument.action>



IC-IC-8f3644fe5478481



La impresión del presente certificado no garantiza la legalidad del mismo y su uso estará limitado a la comprobación electrónica en el portal web del Registro Civil, conforme lo dispuesto en la LCE y su reglamento.