

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |  |                              |                            |
|------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC                          | EXPEDIENTE                 |
| TAMPA CARGO S.A.S.                       |  | 1791246225001                | 47759                      |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA                    | CANTON                     |
| CIUDADELA                                |  | PICHINCHA                    | QUITO                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | BARRIO                       | CALLE                      |
| SUIZA                                    |  |                              | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C.                            |  |                              | CONJUNTO                   |
| BRESCIA                                  |  |                              | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  |                              | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  |                              | CAMINO                     |
| A 200 metros del Ministerio de Relacione |  |                              | TELEFONO 1                 |
| CASILLERO POSTAL                         |  |                              | 022943100                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | janeth.collantes@avianca.com | TELEFONO 2                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  | jenny.lozada@avianca.com     | 022396600                  |
| SITIO WEB                                |  | www.avianca.com              | CELULAR                    |
|                                          |  |                              | 0981937405                 |
|                                          |  |                              | FAX                        |
|                                          |  |                              | 023943100                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                      |                       |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                      |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CHIRIBOGA SANCHEZ PATRICIA ALEXANDRA |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712404027   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | APODERADO                            | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/4/10 12:00 AM                      | CANTON                | QUITO        |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                |              |
| CALLE                                                          | NACIONES UNIDAS                      | NÚMERO                | 00           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Republica de el Salvador             | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |              |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | Junto al MRL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | patricia.chiriboga@avianca.com       | TELEFONO              | 022943101    |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0990000000   |

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                                             | ALEMAN ANDRADE DAVID FRANCISCO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709075376  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | APODERADO                      | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/26/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO       |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO       |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |             |
| CALLE                                                           | AGUSTIN ZAMBRANO               | NÚMERO                | 00          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MARCO AGUIRRE                  | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |             |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA GRANDE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | david.aleman@avianca.com       | TELEFONO              | 0997219219  |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0997219219  |

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: ALEMAN ANDRADE DAVID FRANCISCO

Identificación 1709075376

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.