

**NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑIAS EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O  
ACCIONISTA DE COMPAÑIA ECUATORIANA**

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE:** CONSULTORA TECNAZUL CIA. LTDA.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 50875

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** HUMBERTO EDMUNDO GUARDERAS CORDOVA –  
GERENTE GENERAL

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

**NOMBRE:** COMPAÑÍA URAZUL S.A.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** URUGUAYA

**LUGAR Y DEPENDENCIA ANTE LA CUAL OBTUVO SU REGISTRO COMO COMPAÑÍA:** Lugar:  
Montevideo, Uruguay. Sus estatutos fueron aprobados por la Inspección General de Hacienda, actual  
Auditoría Interna de la Nación (A.I.N.) el día 17/07/91; inscritos en el Registro Público y General de  
Comercio, actual registro de Personas Jurídicas – Sección Comercio con el número 975 del folio 9403  
al folio 9410 vuelto del Libro 3 de Estatutos el día 5/8/941, y publicados conforme a la ley en el Diario  
Oficial el 11/09/91.

**DIRECCIÓN PRECISA DEL LUGAR Y PAÍS EN DONDE TIENE EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS:**  
25 de Mayo 455, piso 4, Montevideo, Uruguay.

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:** 21 2475460010

**DOMICILIO POSTAL Y CORREO ELECTRÓNICO:** 25 de mayo 455, piso 4, Montevideo, Uruguay.

**NUMERO DE FAX Y TELEFONO CON CODIGO DE AREA DE DISCADO DIRECTO:** Telf: (00 5982) 916 09  
88 – Fax: (00 5982) 915 10 03

**NOTA 1.-** A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o  
Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentre legalmente existente en dicho país.

**3. REPRESENTANTES LEGALES U OTROS ADMINISTRADORES QUE ACTUAN EN EL ASIENTO PRINCIPAL  
DE NEGOCIOS U OFICINA MATRIZ DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:**

**NACIONALIDAD:**

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:**

**PAIS:**

**CIUDAD:**

**DIRECCIÓN:**

**TELEFONO, FAX:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**4. DIRECTORES PRINCIPALES O SUPLENTES DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** WILLIAM WALLACE PHILLIPS COOPER (Presidente)

**PERÍODO DE DESIGNACIÓN:** Hasta que se designen y tomen posesión los sucesores.

**NACIONALIDAD:** Ecuatoriana

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** Cédula No. 170467951-1

**PAIS:** Ecuador

**CIUDAD:** Quito

**DIRECCIÓN:** Av. De los Granados E12-02 y Colimes

**TELEFONO, FAX:** 593-2-297-7600

**CORREO ELECTRÓNICO:** tmt@azul.com.ec

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** GUSTAVO FREILE LEÓN (Vicepresidente)

**PERÍODO DE DESIGNACIÓN:** Hasta que se designen y tomen posesión los sucesores.

**NACIONALIDAD:** Ecuatoriana

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** Pasaporte No. A0636133

**PAIS:** Ecuador

**CIUDAD:** Quito

**DIRECCIÓN:** Leonidas Tejana y Gonzalo Endara, Edificio Miro, P.3

**TELEFONO, FAX:** 593-2-2920-751

**CORREO ELECTRÓNICO:** gustavo.freile@azul.com.ec

**5. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** SEBASTIAN JUAN TOBAR CARRION

**NACIONALIDAD:** Ecuatoriana

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL:** Cédula No. 170473818-4

**PAIS:** Ecuador

**CIUDAD:** Quito

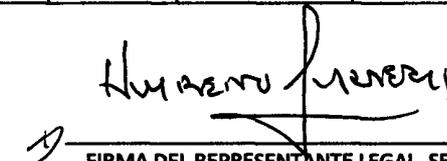
**DIRECCIÓN:** De los Guayacanes N50-112 y De los Álamos

**TELEFONO, FAX:** 593-2-297-7600

**CORREO ELECTRÓNICO:** sebastian.tobar@azul.com.ec

**6. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

| No. | Nombres y Apellidos completos   | Estado civil y nombre del Cónyuge | Nacionalidad | Número de Identificación | Dirección del domicilio actual   | Domicilio postal y correo electrónico | Número de fax y teléfono (Código de discado directo) |
|-----|---------------------------------|-----------------------------------|--------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
| 1   | William Wallace Phillips Cooper | Casado con Mónica Hernández       | Ecuatoriana  | 170467951-1              | De los Granados E12-02 y Colimes | EC170104<br>tmt@azul.com.ec           | 593-2-2977-600<br>593-2-2254-083                     |
| 2   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |
| 3   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |
| 4   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |
| 5   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |
| 6   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |
| 7   |                                 |                                   |              |                          |                                  |                                       |  |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,  
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL.

NOTA 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2013 04 29  
AÑO MES DÍA