

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                        |                 |
|------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              | RUC                    | EXPEDIENTE      |
| SIERRA NEGRA AIRLINES SIERRAIR CIA.LTDA. | 0190432610001          | 710663          |
| NOMBRE COMERCIAL                         | PROVINCIA              | CANTON          |
|                                          | AZUAY                  | CUENCA          |
| CIUDADELA                                | BARRIO                 | CALLE           |
|                                          |                        | RICARDO DARQUEA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | LUIS A. ACOSTA         | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                            |                        | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                        | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | puertas del sol        | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                         |                        | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | gd.consultor@yahoo.es  | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | rflores@conectaair.com | CELULAR         |
| SITIO WEB                                |                        | FAX             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VILLAGOMEZ NARANJO JUAN CARLOS |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307438885  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | SC                             | NÚMERO                | 000         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | si                             | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | nh          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jcwillagomez@gmail.com         | TELEFONO              | 0996072365  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0996072365  |

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                                            | FLORES TAPIA RODRIGO IVAN |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103886339 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/16 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | Av. Rodrigo Chavez        | NÚMERO                | 000        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Av. Juan Tanca Marengo    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | SN         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rflores986@gmail.com      | TELEFONO              | 072853246  |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0983394816 |

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 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.