

| <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS</b><br><small>FORMULARIO SC</small> <b>FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION</b> |                               |  |  |  |   |  |  |  |  |                     |    |                       |   |   | <b>AÑO</b> 2.000 |    | <b>No.</b> 1 0013259 |           |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|---------------------|----|-----------------------|---|---|------------------|----|----------------------|-----------|---|------------|---|----------|----------------------|---|------------|----|------------|----|-----------|-------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA                                                                              |                               |  |  |  |   |  |  |  |  |                     |    |                       |   |   |                  |    |                      |           |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 01                                                                                                                                            | RAZON O DENOMINACION SOCIAL   |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 02 | RUC                   | 0 | 9 | 9                | 1  | 3                    | 9         | 7 | 4          | 7 | 7        | 0                    | 0 | 1          | 03 | EXPEDIENTE |    | 8         | 0     | . | 0 | 0 | 1 |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| AERO TRANS ANDINO AEROTRANSA S. A.                                                                                                            |                               |  |  |  |   |  |  |  |  |                     |    |                       |   |   |                  |    |                      |           |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 04                                                                                                                                            | PROVINCIA                     |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 05 | CANTON                |   |   |                  |    | 06                   | CIUDAD    |   |            |   |          |                      |   |            |    |            | 07 | PARROQUIA |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| GUAYAS                                                                                                                                        |                               |  |  |  |   |  |  |  |  | GUAYAQUIL           |    |                       |   |   | GUAYAQUIL        |    |                      |           |   |            |   |          |                      |   | ROCAFUERTE |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 08                                                                                                                                            | CALLE                         |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 09 | NUMERO                |   |   |                  |    | 10                   | TELEFONO: |   |            |   |          |                      | 2 | 3          | 2  | 7          | 7  | 1         | 5     |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| CHIMBORAZO                                                                                                                                    |                               |  |  |  |   |  |  |  |  | 606                 |    |                       |   |   | FAX:             |    |                      |           |   |            | 2 | 3        | 2                    | 2 | 8          | 5  | 4          |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                            | INTERSECCION                  |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 12 | EDIFICIO C. COMERCIAL |   |   |                  |    |                      |           |   |            |   | 13       | PISO, DEPTO, OFICINA |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 10 DE AGOSTO                                                                                                                                  |                               |  |  |  |   |  |  |  |  | -                   |    |                       |   |   |                  |    |                      |           |   | -          |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 14                                                                                                                                            | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 15 | COD. ACTIV.           |   |   |                  |    | 16                   | EMAIL     |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| OTRAS FORMAS DE TRANSPORTACION NO REGULAR                                                                                                     |                               |  |  |  |   |  |  |  |  | 7 1 3 1 9           |    |                       |   |   | -                |    |                      |           |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 17                                                                                                                                            | REPRESENTANTE LEGAL           |  |  |  |   |  |  |  |  |                     | 18 | CEDULA                |   |   |                  |    | 19                   | CARGO     |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| XAVIER SIMON ISAIAS                                                                                                                           |                               |  |  |  |   |  |  |  |  | 0 9 0 2 8 2 6 7 2 6 |    |                       |   |   | PRESIDENTE       |    |                      |           |   |            |   |          |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| 20                                                                                                                                            | PERSONAL OCUPADO              |  |  |  |   |  |  |  |  |                     |    |                       |   |   |                  | 21 | AUDITOR EXTERNO      |           |   |            |   | R.N.A.E. |                      |   |            |    |            |    |           |       |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| DIRECCION                                                                                                                                     |                               |  |  |  | - |  |  |  |  | ADMINISTRACION      |    |                       |   |   | -                |    |                      |           |   | PRODUCCION |   |          |                      |   | -          |    |            |    |           | OTROS |   |   |   |   | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

|                       |     |  |  |  |     |     |  |
|-----------------------|-----|--|--|--|-----|-----|--|
| FECHA DE PRESENTACION | AÑO |  |  |  | MES | DIA |  |
|                       |     |  |  |  |     |     |  |

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
IMPRESO POR OFFSETEC S.A. R.U.C. 1790149749001 RESOLUCION 03328-96-07-29

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL