

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |                               |            |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                          | RUC           | EXPEDIENTE                    |            |
| CORPORACION QUIPORT S.A.    |                                          | 1791844416001 | 93325                         |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                          | PROVINCIA     | CANTON                        | PARROQUIA  |
|                             |                                          | PICHINCHA     | QUITO                         |            |
| CIUDADELA                   |                                          | BARRIO        | CALLE                         | NÚMERO     |
| TABABELA                    |                                          | TABABELA      | Calle Santa Rosa Vía Tababela | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | VÍA YARUQUÍ                              |               | CONJUNTO                      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | QUITO AIRPORT CENTER                     |               | BLOQUE                        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | Pis2                                     |               | KM                            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA TERMINAL DE PASAJEROS DEL AE | CAMINO        |                               |            |
| CASILLERO POSTAL            | 17107032                                 | TELEFONO 1    |                               | 023954260  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gabriela.arauz@quiport.com               | TELEFONO 2    |                               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | maria.rodriguez@quiport.com              | CELULAR       |                               | 0983511213 |
| SITIO WEB                   | www.whoport.com                          | FAX           |                               | 022291978  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                             |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL             |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CRIADO ALONSO CARLOS        |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | xda822644  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |                             | NACIONALIDAD          | ESPAÑA     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | DIRECTOR COMERCIAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/19/14 12:00 AM            | CANTON                |            |
|                                                                |                             | PARROQUIA             |            |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | AEROPUERTO MARISCAL         | NÚMERO                |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Via a Yaruqui               | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Aeropuerto |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maria.rodriguez@quiport.com | TELEFONO              | 023954260  |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0993084701 |

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                                             | O BRIAN WILLIAM ANDREW     |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | GA341745             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                            | NACIONALIDAD          | CANADA               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | DIRECTOR GENERAL           | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/19/15 12:00 AM           | CANTON                |                      |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             |                      |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                |                      |
| CALLE                                                           | VÍA YARUQUÍ                | NÚMERO                |                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Tababela                   | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |                      |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | Quito Airport Center |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gabriela.arauz@quiport.com | TELEFONO              | 023954200            |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 023954200            |

|                                                                 |                                   |                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                   |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ECHVERRIA RAMIREZ RODOLFO EDUARDO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 112662650                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                                   | NACIONALIDAD          | CHILE                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | DIRECTOR FINANCIERO               | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/30/15 12:00 AM                  | CANTON                |                               |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             |                               |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                           | VÍA YARUQUÍ                       | NÚMERO                |                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Tababela                          | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    |                               |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Edificio Quito Airport Center |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gabriela.arauz@quiport.com        | TELEFONO              | 023954200                     |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 023954200                     |

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| 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: CRIADO ALONSO CARLOS

Identificación xda822644

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: O BRIAN WILLIAM ANDREW

Identificación GA341745

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.