

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                                       |             |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    | RUC                                   | EXPEDIENTE  |
| COSTA TURISTICA S.A. COSTURISA | 2490004931001                         | 137631      |
| NOMBRE COMERCIAL               | PROVINCIA                             | CANTON      |
|                                | SANTA ELENA                           | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA                      | BARRIO                                | CALLE       |
|                                |                                       | AV. 12      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | E/, 18 Y 19                           | CONJUNTO    |
| EDIFICIO/C.C.                  |                                       | BLOQUE      |
| NÚMERO DE OFICINA              |                                       | KM          |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | DIAGONAL AL CEMENTERIO DE LA LIBERTAD | CAMINO      |
| CASILLERO POSTAL               |                                       | TELEFONO 1  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | gerencia@rmtributarios.com            | TELEFONO 2  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | auditoria@rmtributarios.com           | CELULAR     |
| SITIO WEB                      |                                       | FAX         |
|                                |                                       | 2781835     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |             |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | LA LIBERTAD |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZORRILLA VELEZ BRISEIDA MONSERRATE |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304849662                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | SANTA ELENA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/16 12:00 AM                    | CANTON                | SANTA ELENA                 |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | BALLENITA                   |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | AVENIDA SEXTA                      | NÚMERO                | 1                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLES NOVENA Y DECIMA             | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LABORATORIO ABAD |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tributacion.rm@gmail.com           | TELEFONO              | 042953179                   |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0993626647                  |

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                                            | CHAMAIDAN MONTOYA MARJORIE DEL PILAR |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910865666                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | SANTA ELENA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/16 12:00 AM                      | CANTON                | SANTA ELENA                 |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | BALLENITA                   |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                          | PRINCIPAL                            | NÚMERO                | 1                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | calles novena y decima               | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                             |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a laboratotio abad |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jorgeaqq@msn.com                     | TELEFONO              | 042958462                   |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0995612311                  |

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: CHAMAIDAN MONTOYA MARJORIE DEL PILAR  
Identificación 0910865666

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.