

Guayaquil, 25 de Junio de 2020

Señores  
Superintendencia de Compañías  
Ciudad.

De mis consideraciones:

Yo, Eduardo Chiriboga Martínez, en mi calidad de representante legal de la compañía GABORICHI S.A., RUC # 0992234458001, pongo a vuestro conocimiento el listado de accionistas de la Compañía de acuerdo a la posesión efectiva realizada, la cual adjunto a la presente.

Agradeciendo por la atención a la misma.

Atentamente



Eduardo Chiriboga Martínez.  
C.C. 0908643703.

 SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS  
RECIBIDO

25 JUN 2020

Sr. Bráulio Arias  
C.A.U. - GYE



N° TRAMITE: 40148-0041-20 25/06/20 14:58

DOCUMENTO: Solicitud de trámite

EXP: 107246

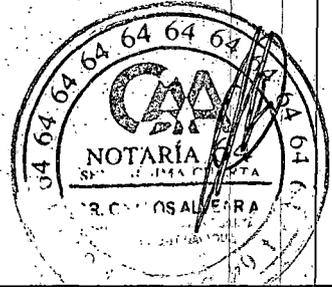


Factura: 001-002-000035111



20200901064P00357

PROTOCOLIZACIÓN 20200901064P00357  
POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN



FECHA DE OTORGAMIENTO: 18 DE FEBRERO DEL 2020, (14:57)

OTORGA: NOTARÍA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTON GUAYAQUIL

CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
CHIRIBOGA MARTINEZ EDUARDO ANTONIO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0908643703
CHIRIBOGA MARTINEZ EDUARDO ANTONIO	REPRESENTANDO A MOHAMMED MANSOUR	CÉDULA	0908643703
CHIRIBOGA MARTINEZ ALBARO JOAQUIN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0905478566
CHIRIBOGA MARTINEZ MAURICIO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0910660109

Nombre del causante: CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE

Observaciones:

NOTARIO(A) CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR  
NOTARÍA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



Vº TRAMITE: 40148-0041-20 25/06/20 14:58  
DOCUMENTO: Escritura  
EXP: 107248

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

SENOR NOTARIO:

En el Registro de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase insertar una de Posesión Efectiva de conformidad con las siguientes cláusulas



**PRIMERA: COMPARECIENTES:** Comparecen los señores: **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, con cédula de ciudadanía No 090864370-3, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil soltero, de profesión Ingeniero Civil, domiciliado en esta ciudad de Guayaquil, por sus propios derechos y como Apoderado de su sobrino **MOHAMMED MANSOUR**; **ALBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ**, con cédula de ciudadanía No 090547856-6, de estado civil casado, de profesión empleado, domiciliado en el Balneario Ballenita y de tránsito en esta ciudad de Guayaquil; **MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, con cédula de ciudadanía No 0910660109, de estado civil soltero, de profesión Empleado, domiciliado en el Balneario Ballenita, aptos para contratar y obligarse.

**SEGUNDA: POSESION EFECTIVA:**

1.- Según se desprende de la Partida de Defunción adjunta, quien en vida fue nuestra Madre (y Abuela de **MOHAMMED MANSOUR**), la Señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE**, falleció en la ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, el veintiuno de febrero del año dos mil dieciséis, sin dejar testamento alguno.

2.- La Señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** era propietaria de "una acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, en la Compañía **GABORICHI S.A.**

3.- La Sra. **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE**, de la unión con **RAFAEL EDUARDO CHIRIBOGA CORREA**, procrearon cinco hijos que responden a los nombres de **JAVIER EDUARDO CHIRIBOGA MARTINEZ**, **ALBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ**, **MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, y **MARCELA CLEMENCIA CHIRIBOGA MARTINEZ**, tal como aparece de las copias eutécticas de las partidas de nacimiento.

4.- Dejamos plena constancia de lo siguiente: que nuestra hermana **MARCELA CLEMENCIA CHIRIBOGA MARTINEZ**, falleció en los Estados Unidos de América, el 14 de febrero del año 2019, y que procreó un

Hijo de nombre MOHAMMED MANSOUR. Además, nuestro hermano JAVIER EDUARDO CHIRIBOGA MARTINEZ, también falleció el 26 de Septiembre del 2018, en la ciudad de Guayaquil, y sus hijos JAVIER FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO, VERONICA GUADALUPE CHIRIBOGA MONTEVIDEO, y VIVIANA EUFEMIA CHIRIBOGA MONTEVIDEO, repudiaron a la herencia de los Abuelos Paternos, según consta en la Escritura Pública celebrada ante el notario Tercero del Cantón Daule, de fecha veinticinco de marzo del 2019, que adjuntamos.

5.-Es nuestro deseo obtener la Posesión Efectiva, pro indiviso, sin perjuicio a terceros, de "Una Acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, en la Compañía GABORICHI S.A., dejada por la Señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE, quien falleció ab-intestato.

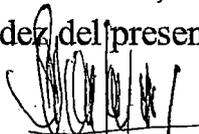
6.- A tal efecto, y para cumplir con lo que dispone el artículo 7 de la Ley Reformativa de la Ley Notarial, en el numeral 12 agregado al artículo 18, publicado en el Registro Oficial No 64 del 8 de noviembre de 1996, solicito a Usted lo siguiente:

a.- Que se sirva receptar nuestra declaración juramentada sobre nuestra calidad de herederos de quien en vida fue la señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE; y,

b.- Que una vez hecho, se sirva levantar el acta correspondiente, por la cual se nos conceda la Posesión Efectiva del bien, pro indiviso y sin perjuicio de terceros, dejado por la señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE.

c.- Una vez elaborada el acta notarial pertinente, se sirva entregarnos dos copias certificadas de la misma a fin de inscribirla en el Registro de la Propiedad del Cantón de Guayaquil y proseguir con los trámites de legalización de la sucesión.

Usted señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez del presente instrumento público.



Mario Antonio Poyanco Zamorano

ABOGADO

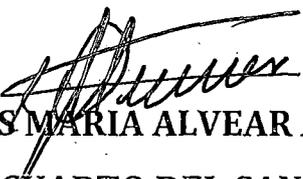
Mat. 09-2002-2 F.A.C.J.

Presentado a las diez horas treinta y cinco minutos en la ciudad de Santiago de Guayaquil, el dieciocho de febrero del año dos mil veinte.-  
Lo certifico.-

  
**DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR**  
**NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DE ESTE CANTON GUAYAQUIL**



En Santiago de Guayaquil, el dieciocho de febrero del año dos mil veinte, siendo las diez horas y cuarenta minutos. Atendiendo lo solicitado en la petición que antecede, comparezcan los peticionarios a la Notaría a mi cargo, en cualquier día y hora hábil, a rendir sus declaraciones juramentadas.-

  
**DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR**  
**NOTARIA SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTO GUAYAQUIL**

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



ESPACIO  
EN BLANCO

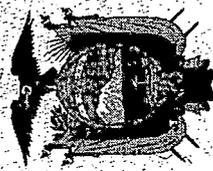
ESPACIO  
EN BLANCO



Certificado: 0002857888

USD \$3.00

No.3221604



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN



Certifico que con fecha 22 de Febrero de 2016 en el TOMO 10, FOLIO 19, ACTA 1819, del LIBRO DE DEFUNCIÓNES de la CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL correspondiente al año 2016, consta inscrita la DEFUNCIÓN de:

Clemencia Maria Martinez Luque, con Cédula Identidad: 0903498152, de estado civil Casado, de nacionalidad Ecuatoriana, hijo(a) de Clemencia, Luque, C.I.: xxxxxxxx, y de Pedro, Martinez, C.I.: xxxxxxxx.

Nombre del cónyuge sobreviviente: Chiriboga, Eduardo, C.I.: xxxxxxxx.

Fallecido(a) en la Parroquia Tarqui, del Cantón Guayaquil, Provincia de Guayas, Ecuador, el 21 de Febrero de 2016.

Otorgado en la ciudad de Guayaquil, el 29 de Marzo de 2018

*Alfredo Pizarro*

DELEGADO  
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificar su autenticidad en [www.corporacionregistrocivil.gob.ec](http://www.corporacionregistrocivil.gob.ec)  
Any institution or person may verify the information here stated, browsing our official page [www.corporacionregistrocivil.gob.ec](http://www.corporacionregistrocivil.gob.ec)

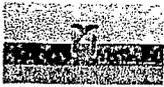


Corporación  
Registro Civil  
de Guayaquil

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO





# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0908643703

**Nombres del ciudadano:** CHIRIBOGA MARTINEZ EDUARDO ANTONIO



**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 2 DE JUNIO DE 1963



**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** ING.CIVIL

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA MARIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 6 DE ABRIL DE 2018

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE MARZO DE 2020

Emisor: MONICA LYLLIAM DELGADO MOLINA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 64 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 206-307-71221



206-307-71221

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

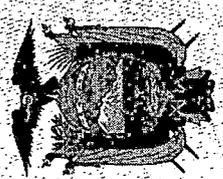




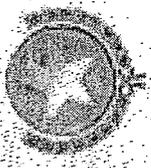
Certificado: 0002864244

USD \$3.00

No. 3237137



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y  
 CEDULACIÓN  
 CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL  
 CERTIFICADO DE NACIMIENTO



La Dirección Ejecutiva de la Corporación Registro Civil de Guayaquil, certifica que hoy día 6 del mes de Abril de 2018, constan en la base de datos informática de cedulados de la DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN de la REPÚBLICA DEL ECUADOR, los siguientes datos:

En la parroquia Carbo /concepcion/, Guayaquil, Guayas, Ecuador, TOMO 12, FOLIO 61, ACTA 7650, del AÑO 1963, se encuentra la Inscripción de Nacimiento perteneciente a: **CHIRIBOGA MARTINEZ EDUARDO ANTONIO**, C.I. 090864370-3, Sexo: Hombre, Nacido(a) el día 2 del Mes de Junio del Año 1963 en Carbo /concepcion/, Guayaquil, Guayas, Ecuador. Hijo(a) de: **CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO**, Nacionalidad Ecuatoriana, y de **MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA MARIA**, Nacionalidad Ecuatoriana.

*[Handwritten Signature]*



CORPORACION  
 REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL  
 DELEGADO

La institución o persona ante quien se presenteste certificado, podrá verificar su autenticidad en [www.corporacionregistrocivil.gob.ec](http://www.corporacionregistrocivil.gob.ec)  
 Any institution or person may verify the information here stated, browsing our official page [www.corporacionregistrocivil.gob.ec](http://www.corporacionregistrocivil.gob.ec)

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

INSTRUCCION: BACHILLERATO PROFESION/OCCUPACION: COMERCIANTE 12444V2442

IBM: 15: 41: 078: 05

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ABUSADO: CHIRIBOGA RAFAEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: MARTINEZ CLEMENCIA

LUGAR Y FECHA DE EMISION: SALINAS 2016-02-01

FECHA DE EXPIRACION: 2026-02-01

Director General

REPUBLICA DEL ECUADOR

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACION Y CREDENCIACION

Nº 090547856-6

CEDULADO CIUDADANIA

APELLIDOS Y NOMBRES: CHIRIBOGA MARTINEZ ALBARO JOAQUIN

LUGAR DE NACIMIENTO: GUAYAS

GUAYAQUIL

PEDRO CARBO / CONGERCION

FECHA DE NACIMIENTO: 1955-08-01

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO

BERNARDITA JORGE ASPIAZU



ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019

CIUDADANA/O: ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

*Darwin Quijote G.*  
P. PRESIDENTA/E DE LA JRV

CERTIFICADO DE VOTACION 24 - MARZO - 2019

0117 M JUNTA No. 0117 - 268 CERTIFICADO No. 0905478566 CEDULA No.

CHIRIBOGA MARTINEZ ALBARO JOAQUIN APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: GUAYAS

CANTÓN: GUAYAQUIL

CIRCUNSCRIPCION: 2

PARROQUIA: TARQUI

ZOÑA: 1

ESPACIO EN BLANCO



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0905478566

**Nombres del ciudadano:** CHIRIBOGA MARTINEZ ALBARO JOAQUIN



**Condición del cedulaado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 1 DE AGOSTO DE 1955

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** COMERCIANTE

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** JORGGE ASPIAZU BERNARDITA

**Fecha de Matrimonio:** 8 DE MAYO DE 1993

**Nombres del padre:** CHIRIBOGA RAFAEL

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** MARTINEZ CLEMENCIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 1 DE FEBRERO DE 2016

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE MARZO DE 2020

Emisor: MONICA LYLLIAM DELGADO MOLINA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 64 - GUAYAS - GUAYAQUIL

*Albaro Chiriboga M.*



N° de certificado: 206-307-71315



206-307-71315

*Vicente Taiano G.*

Lcdo. Vicente Taiano G.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente

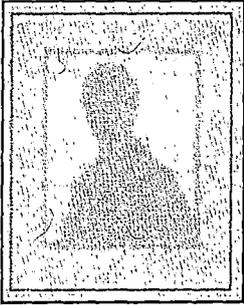




USD \$3.00

# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada emite el presente certificado:



**CHIRIBOGA MARTINEZ ALBARO JOAQUIN**

**NUI/Pasaporte:** 0905478566

**Sexo:** HOMBRE

**Fecha de nacimiento:** 1 DE AGOSTO DE 1955

**Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Fecha de registro de nacimiento:** 1955

**Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Tomo / Página / Acta:** 14 / 71 / 7998

**Datos del padre:** CHIRIBOGA RAFAEL

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la madre:** MARTINEZ CLEMENCIA

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Emisor: KIOSCO VIRTUAL - CRCC

Nro. de Certificado: 0003195781



0003195781

Abg. Olivier Dumani Ramirez  
Director Ejecutivo  
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



3584719

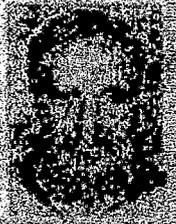
**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEBULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. **091066010-9**

APellidos y Nombres: **CHIRIBOGA MARTINEZ MAURICIO**  
 Lugar de Nacimiento: **GUAYAS GUAYAGUIL**  
 Pedro Carbo / Concepción  
 Fecha de Nacimiento: **1969-11-09**  
 Nacionalidad: **ECUATORIANA**  
 Sexo: **M**  
 Estado Civil: **Soltero**

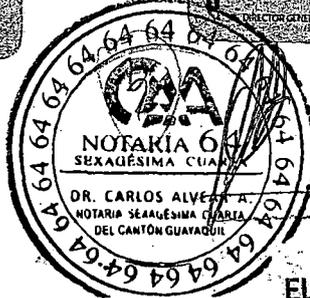



INSTRUCCION: **BACHILLERATO** PROFESION / OCUPACION: **EMPLEADO** V2343V2222

APellidos y Nombres del Padre: **CHIRIBOGA C RAFAEL EDUARDO**  
 APellidos y Nombres de la Madre: **MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA**  
 Lugar y Fecha de Expedición: **SALINAS 2011-08-17**  
 Fecha de Expiración: **2021-08-17**

*[Signatures]*

Director General: *[Signature]* Jefe de Sección: *[Signature]*



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 24 - MARZO - 2019

0001 M JUNTA No. 0001 - 152 CERTIFICADO No. 0910660109 CEDULA No.

**CHIRIBOGA MARTINEZ MAURICIO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **SANTA ELENA**  
 CANTÓN: **SANTA ELENA**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 PARROQUIA: **BALLENITA**  
 ZONA:

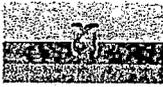



**ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019**

**CIUDADANA/O**  
 ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

*[Signature]*  
 F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

**ESPACIO EN BLANCO**



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



*Mauricio Benítez*



**Número único de identificación:** 0910660109

**Nombres del ciudadano:** CHIRIBOGA MARTINEZ MAURICIO

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 9 DE NOVIEMBRE DE 1969

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** TECNÓLOGO

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019

**Condición de donante:** NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE MARZO DE 2020

Emisor: MONICA LYLLIAM DELGADO MOLINA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 64 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 208-307-71423



208-307-71423

*Vicente Taiano G.*

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente

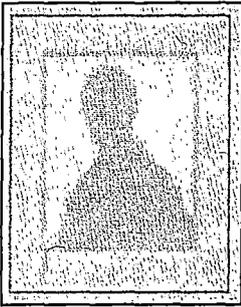




USD \$3.00

# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada, emite este presente certificado:



**CHIRIBOGA MARTINEZ MAURICIO**

**NUI/Pasaporte:** 091.0660109

**Sexo:** HOMBRE

**Fecha de nacimiento:** 9 DE NOVIEMBRE DE 1969

**Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO/CONCEPCION/

**Fecha de registro de nacimiento:** 1969

**Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO/CONCEPCION/

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Tomo / Página / Acta:** 15 / 227 / 11654

**Datos del padre:** CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la madre:** MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019  
Emisor: KIOSCO VIRTUAL - CRGG

Nro. de Certificado: 0003195779



0003195779

*Olivier Dumani*

Abg. Olivier Dumani Ramirez  
Director Ejecutivo  
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



3584720



ESPACIO  
EN BLANCO

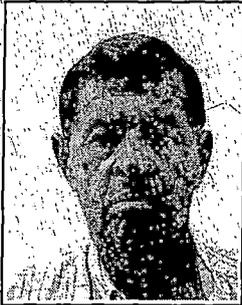
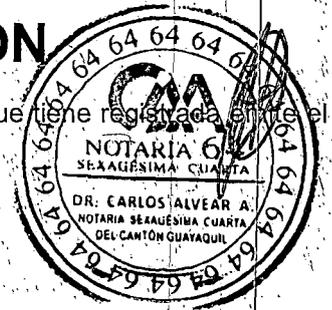
ESPACIO  
EN BLANCO



USD. \$3.00

# CERTIFICADO DE DEFUNCION

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada en el presente certificado:



**Nombres y apellidos del/la fallecido/a:**

CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO

**NUI/Pasaporte:** 0902893668

**Edad:** 64

**Sexo:** HOMBRE

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Estado Civil:** DIVORCIADO

**Fecha de fallecimiento:** 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018

**Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI

**Fecha de registro de defunción:** 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018

**Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):**

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI

**Tomo / Página / Acta:** 39 / 14 / 7614

**Datos del padre:** CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO

**Datos de la madre:** MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA MARIA

**Nombre del/la conyuge o conviviente:** No Registra

**Causas del fallecimiento:** FIBRILACION VENTRICULAR, BRONCONEUMONIA, INSUFICIENCIA HEPATICA, CANCER DE PANCREAS

Información certificada a la fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2019  
Emisor: KIOSCO VIRTUAL - CRCC

Nro. de Certificado: 0003218472



0003218472

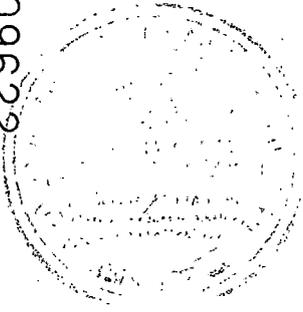
*Olivier Dumani*

Abg. Olivier Dumani Ramirez  
Director Ejecutivo

CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



3609622



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

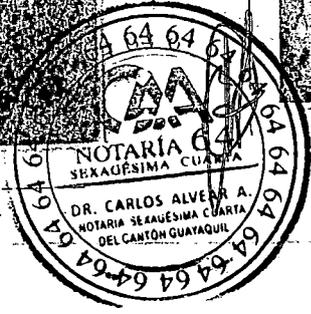
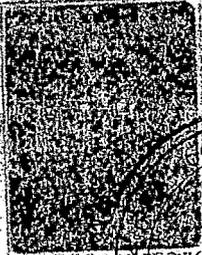
REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CENSALACION

CEDULA DE CIUDADANIA No. 090289365-8

CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO  
GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO/CONCEPCION/  
28 DICIEMBRE 1953

001-1-0361-01080-11

GUAYAS/GUAYAQUIL  
CARBO/CONCEPCION/ 1953



EQUATORIANA\*\*\*\*\* V4444V4444

DIVORCIADO  
SECUNDARIA COMERCIANTE

CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO  
MARTINEZ LUQUE CLENENCIA MARIA

LA LIBERTAD DE LA MACRE 02/07/2010  
02/07/2022

FECHA DE CADUCIDAD  
FORMA No. REN 2788806

*Publicado*



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



ESPACIO  
EN BLANCO



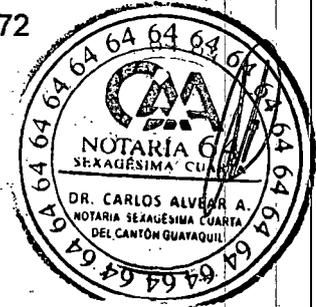
Factura: 002-002-000037390



20190906003P00972

NOTARIO(A) JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN  
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN DAULE

EXTRACTO



Escritura N°:		20190906003P00972					
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
REPUDIO DE HERENCIA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		25 DE MARZO DEL 2019, (15:14)					
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CHIRIBOGA MONTEVIDEO VIVIANA EUFEMIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0917244642	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
Natural	CHIRIBOGA MONTEVIDEO JAVIER FRANCISCO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0923886295	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
Natural	CHIRIBOGA MONTEVIDEO VERONICA GUADALUPE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0922899137	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón			Parroquia		
GUAYAS		DAULE			DAULE		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					



NOTARIO(A) JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN  
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN DAULE



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



1 certificadas por mí, agrego a esta escritura como  
2 documentos habilitantes.- Los otorgantes comprueban su  
3 identidad con su cédulas de ciudadanía y solicitan  
4 expresamente incorpore a este instrumento una copia  
5 debidamente certificada de las mismas; de igual forma  
6 autorizan de conformidad a lo prescrito en el artículo  
7 setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la  
8 Identidad y Datos Civiles el Acceso al Sistema Nacional de  
9 Identificación Ciudadana para consultar sus datos de  
10 identificación personal y generar el documento que se  
11 deberá incorporar a este instrumento.- Advertidos los  
12 comparecientes por mí el Notario de los efectos y  
13 resultados de esta escritura, así como examinados que  
14 fueron en forma aislada y separada de que comparecen al  
15 otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas,  
16 temor reverencial, ni promesa o seducción, Bien instruido  
17 en el objeto y resultado de esta escritura pública de  
18 REPUDIACIÓN DE HERENCIA, a la que procede por sus  
19 propios derechos; con amplia y entera libertad, para su  
20 otorgamiento me presenta la minuta que dice así:-----

21 **SEÑOR NOTARIO:** EN EL PROTOCOLO DE DOCUMENTOS A SU  
22 CARGO SÍRVASE INCORPORAR UNA ESCRITURA PÚBLICA QUE  
23 CONTIENE UNA REPUDIACIÓN DE HERENCIA QUE SE OTORGA  
24 CONFORME LA CLÁUSULA ÚNICA QUE SE ESTIPULA A  
25 CONTINUACIÓN.- **CLÁUSULA ÚNICA.- REPUDIACIÓN DE**  
26 **HERENCIA:** Por virtud de la presente escritura pública, nosotros, JAVIER  
27 FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO, VERONICA GUADALUPE CHIRIBOGA  
28 MONTEVIDEO Y VIVIANA EUFEMIA CHIRIBOGA MONTEVIDEO, por nuestros

REPUBLICA DE ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CREDITACIÓN

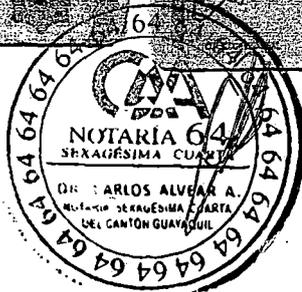
ESTADO CIVIL: CASADA  
 APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN DANIEL AROSEMENA CAENZ  
 CUIDADANÍA: CHIRIBOGA MONTEVIDEO VIVIANA EUFENIA  
 DIGNIDAD: CANTON SALINAS  
 FECHA DE EMISIÓN: 2018-10-03  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0917244842




INSTRUCCIÓN: PASAD  
 PROFESIÓN/OCCUPACIÓN: ESTUDIANTE  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EUSTACIO  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: MONTEVIDEO RODRIGUEZ VIVIANA EUFENIA  
 LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: SALINAS 2018-02-23  
 FECHA DE EXPIRACIÓN: 2022-02-23

0917244842

*Maria*



CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 ELECCIONES GENERALES 2017  
 1 DE ABRIL 2017

005 005-232 0917244842

JURATA: SANTA ELENA  
 APELLIDOS Y NOMBRES: CHIRIBOGA MONTEVIDEO VIVIANA EUFENIA  
 SANTA ELENA PROVINCIA  
 SALINAS CANTÓN  
 SALINAS PARROQUIA




ECUADOR  
 ELECCIONES  
 TRANSPARENCIA  
 2017  
 COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES

Ciudadana (o)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

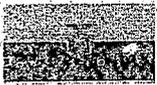
ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS.

*Lissette Clemente*  
 PRESIDENTE DE LA COMISIÓN



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0917244642

**Nombres del ciudadano:** CHIRIBOGA MONTEVIDEO VIVIANA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 3 DE OCTUBRE DE 1980

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BASICA

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** AROSEMENA SAENZ JUAN DANIEL

**Fecha de Matrimonio:** 28 DE ENERO DE 2012

**Nombres del padre:** CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** MONTEVIDEO RODRIGUEZ GUADALUPE  
EUFEMIA

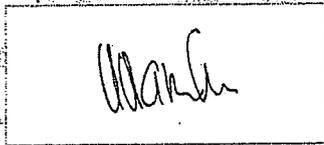
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 28 DE FEBRERO DE 2012

**Condición de donante:** SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 25 DE MARZO DE 2019

Emisor: GUIDO PAUL VERA HENRIQUEZ - GUAYAS-DAULE-NT 3 - GUAYAS - DAULE



N° de certificado: 190-209-36447



190-209-36447

Lcdo. Vicente Taiano G.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente





**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y CENSILACION

CECULA DE N. 092388629-5

CIUDADANIA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
 CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
 JAVIER FRANCISCO  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 GUAYAS  
 GUAYAQUIL  
 BOLIVAR ISAGRARIO  
 FECHA DE NACIMIENTO 1987-05-14  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO HOMBRE  
 ESTADO CIVIL CASADO  
 KRISTINA NALANI  
 PEREZ MAC COLLUM CARRENO




INSTRUCCION BACHILLERATO PROFESION Y OCUPACION ESTUDIANTE V4344V2442

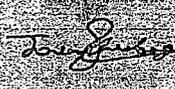
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE MONTEVIDEO RODRIGUEZ GUADALUPE EUREMIA

LUGAR Y FECHA DE EMISION GUAYAQUIL 2017-04-07

FECHA DE EXPIRACION 2027-04-07





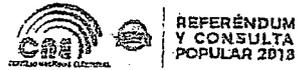
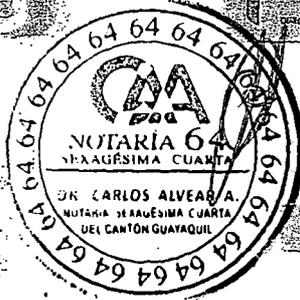
CERTIFICADO DE VOTACION  
 4 DE FEBRERO 2018

005 005-327 0923886295  
 JUNTA No. NUMERO CEDULA

CHIRIBOGA MONTEVIDEO JAVIER FRANCISCO  
 APELLIDOS Y NOMBRES

SANTA ELENA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCION:  
 SALINAS CANTON ZONA:  
 SALINAS PARROQUIA





ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

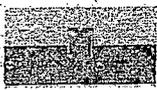
ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRAMITES PUBLICOS Y PRIVADOS

*Juan Pablo Haza*  
 F. PRESIDENTE DE LA JRV

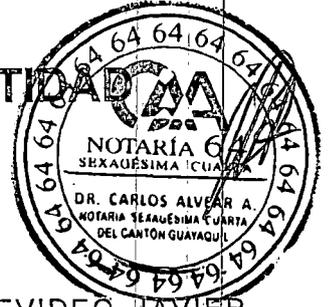


ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0923886295

**Nombres del ciudadano:** CHIRIBOGA MONTEVIDEO JAVIER FRANCISCO

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR (SAGRARIO)

**Fecha de nacimiento:** 14 DE MAYO DE 1987

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SECUNDARIA

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** PEREZ MAC COLLUM CARREÑO KRISTINA NALANI

**Fecha de Matrimonio:** 14 DE MAYO DE 2016

**Nombres del padre:** CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** MONTEVIDEO RODRIGUEZ GUADALUPE EUFEMIA

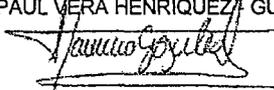
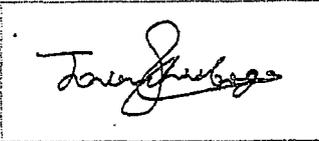
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 7 DE ABRIL DE 2017

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 25 DE MARZO DE 2019

Emisor: GUIDO PAUL VERA HENRIQUEZ / GUAYAS-DAULE-NT 3 - GUAYAS - DAULE



N° de certificado: 197-209-36420



197-209-36420

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

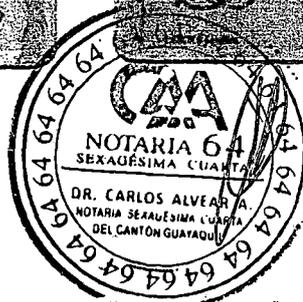


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y CIRCULACION  
 No. 092269913-7  
 CIUDADANA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**CHERBOGA MONTEVIDEO VERONICA GUADALUPE**  
 ILICITAMENTE  
 QUAYAS  
 OREYASOL  
 PEDRO CARRO CONCEPCION  
 FECHA DE NACIMIENTO 1982-04-23  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SDD  
 ESTADOCIVIL CASADA  
 BRUNO  
 SANTOS NASCIMENTO DIAS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FIRMANTE  
**DR. CARLOS ALVEAR A.**  
 NOTARIO SEXAGESIMA CUARTA  
 DEL CANTON GUATAGUAY  
 LUGAR Y FECHA DE FIRMACION  
 GUAYAS  
 2013-12-23  
 FOLIO DE FIRMACION  
 2013-12-23



**CERTIFICADO DE VOTACION**  
 ELECCIONES GENERALES 2011  
 2 DE ABRIL 2011

005  
 CANTON  
 005-231  
 NUMERO  
 0922699137  
 CIUDADANA

**CHERBOGA MONTEVIDEO VERONICA GUADALUPE**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

SANTA ELENA	CIRCUNSCRIPCION
PROVINCIA	
SALINAS	ZONA
CANTON	
SALINAS	
PATRUCOLEA	



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0922699137

Nombres del ciudadano: CHIRIBOGA MONTEVIDEO VERA  
GUADALUPE



Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 23 DE ABRIL DE 1982

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SANTOS NASCIMENTO DIAS BRUNO

Fecha de Matrimonio: 23 DE DICIEMBRE DE 2013

Nombres del padre: CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO

Nacionalidad: No Registra

Nombres de la madre: MONTEVIDEO RODRIGUEZ GUADALUPE  
EUFEMIA

Nacionalidad: No Registra

Fecha de expedición: 20 DE JULIO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 25 DE MARZO DE 2019

Emisor: GUIDO PAUL VERA HENRIQUEZ, GUAYAS-DAULE-NT 3 - GUAYAS - DAULE

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

N° de certificado: 195-209-36384



195-209-36384





ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

**INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO**

Tomo 68 Pág. 66 Acta 1157

En Quito provincia de Quito de Setiembre de mil novecientos dieciocho el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción del nacimiento de:  
**NOMBRES:** Yvonne Estefanía **APELLIDOS:** Chumbingo Montalvo  
**SEXO:** Femenino **FECHA DE NACIMIENTO:** 02 de Septiembre de 1983  
**LUGAR:** Quito de Cautión Quito Provincia Quito  
**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:** Severino Esteban Chumbingo  
 de nacionalidad Ecuatoriana de estado Casado, con cédula de identidad N° 070139366  
**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:** Guadalupe Estefanía Montalvo  
 de nacionalidad Ecuatoriana de estado Casada, con cédula de identidad N° 070254389  
 Solicito esta inscripción de acuerdo a lo establecido en la Ley de Registro Civil con cédula de identidad N° 070254389 de 07 años de edad, de profesión Comerciante de nacionalidad Ecuatoriana, quien hace constar, además, que es el padre.

**OBSERVACIONES:**

Presente acta de inscripción de nacimiento de Yvonne Estefanía Chumbingo Montalvo, inscrita en el tomo 68, página 66, acta 1157.

IRMAS:



Reconocid... por **RESOLUCIÓN N-8194-RCC-DPG-DJ-2011** de la Dirección Provincial de Registro Civil del Guayas, con fecha: 22 de Noviembre del 2011, y de conformidad con el Art. 90, de la Ley de Registro Civil. **RESUELVE:** Ordenar la reforma de esta acta de nacimiento, en el sentido de que el número de cédula de identidad y ciudadanía correto del padre **Legítimad... por sus padri** de la inscrita y sojante de la inscripción es: 092893663, y no como trimonio celebrado en la consta-Guayaquil, 28 de Noviembre con f del 2011.-  
**Abel David Aguirre**  
**Abel David Aguirre**  
 Delegado  
 Jefe de Oficio.  
 Contrato matrimonio con... en la Ofi. de... con fecha... pag. acta... de 19...  
 falleció el... de... de 19... y su defunción consta inscrita en la Ofi. de... pag. acta... en el tomo... de 19...  
 Jefe de Oficio

**OTRAS SUBINSCRIPCIONES O MARGINACIONES**

Información certificada a la fecha: 24 DE OCTUBRE DE 2018  
Emisor: MIELES PANCHANA JOSE RICARDO

N° de certificado: 187-167-06531  
  
 187-167-06531

Ing. Jorge Troya Fuertes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente





ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO





ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



REPUBLICA DEL ECUADOR  
CORPORACION REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL  
LIBRO DE DEFUNCIONES



En el Canton Guayaquil, Provncia de la Republica del Ecuador, a 22 dias de Febrero de 2016, ante la Direccion Ejecutiva de la CORPORACION REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL se inscribio la DEFUNCION de

Martinez Luque, Clemencia Maria, Cedula Identidad 0903498152, de sexo Femenino, de estado civil Casado, y de 84 años de edad, ocurrida en la Parroquia Tarqui, del Canton Guayaquil, Provincia de Guayas, Ecuador, el dia 21 de Febrero de 2016

Martinez Luque,  
Clemencia Maria

Nombre del conyuge sobreviviente: Chiriboga, Eduardo, C.I. xxxxxxxxxxxx

Hijo(a) de Martinez, Pedro, C.I. xxxxxxxx, y de Luque, Clemencia, C.I. xxxxxxxxxxxx

Causa de la muerte FIBRILACION VENTRICULAR, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, CANCER DE ESTOMAGO METASTASICO

Solicita la inscripcion, Chiriboga Martinez, Javier, Eduardo, Cedula Identidad 0902893668 (parentesco) Hijo

Observaciones DRA VALLEJO COBOS ALLISON MABEL REG # LIBRO 2 FOLIO 8 N 24

TOMO	AÑO	ACTA	FOLIO
10	2016	19	19

2016 FEB - 8 A 11: 08  
Barwin Sojos Inones

Declarante

*[Signature]*  
DELEGADO

CORPORACION REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL





ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL  
LIBRO DE DEFUNCIONES

En el Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas de la República del Ecuador, a 19 días de Noviembre de 2008, ante la Dirección Ejecutiva de la CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL se inscribió la DEFUNCIÓN de:

Chiriboga Correa, Rafael Eduardo; Cédula-Identidad: 0902432988, de sexo Masculino, de estado civil Casado; y de 82 años de edad, ocurrida en la Parroquia Tarqui, del Cantón Guayaquil, Provincia de Guayas, Ecuador, el día 19 de Noviembre de 2008.

Nombre del cónyuge sobreviviente: Martínez Luque, Clemencia María, Cédula Identidad: 0903498152.

Hijo(s) de CHIRIBOGA VALENCIA, JOAQUIN, C.I. xxxxxxxx, y de CORREA JURADO, DELIA, C.I.: xxxxxxxx.

Causa de la muerte: SHOCK VASOGENICO. DISFUNCION HIDROMETABOLICA. INSUFICIENCIA RENAL.

Solicita la inscripción: Chiriboga Martínez, Eduardo Antonio, Cédula Identidad: 0908643703.  
Relación (parentesco): HIJO.  
Observaciones: DR. RODRIGO VELAZQUEZ ALDE REC.# 2373.



Chiriboga Correa,  
Rafael Eduardo

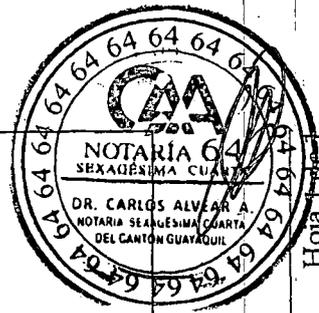
TOMO	AÑO	ACTA	FOLIO
40	2008	78	78

Handwritten signature and date: 19 MAR - 8 A 11:08

Declarante  
Handwritten signature

DELEGADO

CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL





**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

NOTARIA PEREIRA  
Daule-Ecuador  
AB. JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN  
NOTARIO



1 propios y personales derechos, libres de todo error, dolo y fuerza, y al  
2 amparo de lo dispuesto en el artículo mil doscientos cuarenta y cinco del  
3 Código Civil, tenemos a bien declarar que no aceptamos que  
4 repudiamos en todas sus partes -de manera irrevocable e incondicional-  
5 la herencia dejada por nuestro difuntos abuelos paternos, los señor  
6 RAFAEL EDUARDO CHIRIBOGA CORREA, fallecido el día diecinueve  
7 de noviembre de dos mil ocho en la ciudad de Guayaquil sin haber dejado  
8 testamento alguno y CLEMENCIA MARÍA MARTÍNEZ LUQUE fallecido el  
9 día veintidós de febrero de dos mil dieciséis en la ciudad de Guayaquil sin  
10 haber dejado testamento alguno. Agregue usted, señor Notario, las  
11 demás formalidades para obtener la plena validez de la presente escritura  
12 pública Firmado). DANIEL SAENZ VARGAS. Registro abogado  
13 profesional con Matricula número doce mil doscientos Noventa  
14 y cuatro del Foro de Abogados del Guayas. HASTA AQUÍ LA  
15 MINUTA QUE QUEDA ELEVADA A ESCRITURA PUBLICA. En  
16 consecuencia el otorgante se afirma en el contenido de la minuta que  
17 autorizo Leída que fue la presente Escritura Pública, por mí, el Notario,  
18 de principio a fin y en alta voz, a la otorgante, éste la aprueba en todas  
19 y cada una de sus partes, se afirma, ratifica y firma en unidad de acto,  
20 conmigo el Notario; de todo lo cual, doy fe.-

21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31

  
Sr. JAVIER FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
C.C. 092388629-5 C.V. 005-327



  
Sra. VERÓNICA GUADALUPE CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
C.C. 092269913-7 C.V. 005-231



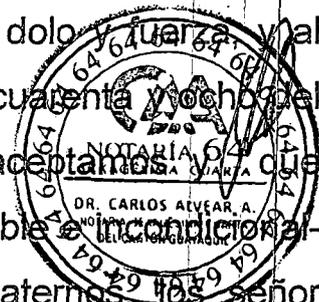


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

NOTARIA  
Daule-Ecuador  
AB. JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN  
NOTARIO

1 propios y personales derechos, libres de todo error, dolo y fuerza, y al  
2 amparo de lo dispuesto en el artículo mil doscientos cuarenta y ocho del  
3 Código Civil, tenemos a bien declarar que no aceptamos y que  
4 repudiamos en todas sus partes -de manera irrevocable e incondicional-  
5 la herencia dejada por nuestro difuntos abuelos paternos, los señor  
6 RAFAEL EDUARDO CHIRIBOGA CORREA, fallecido el día diecinueve  
7 de noviembre de dos mil ocho en la ciudad de Guayaquil sin haber dejado  
8 testamento alguno y CLEMENCIA MARÍA MARTÍNEZ LUQUE fallecido el  
9 día veintidós de febrero de dos mil dieciséis en la ciudad de Guayaquil sin  
10 haber dejado testamento alguno. Agregue usted, señor Notario, las  
11 demás formalidades para obtener la plena validez de la presente escritura  
12 pública (Firmado). DANIEL SAENZ VARGAS. Registro abogado  
13 profesional con Matricula número doce mil doscientos Noventa  
14 y cuatro del Foro de Abogados del Guayas. HASTA AQUÍ LA  
15 MINUTA QUE QUEDA ELEVADA A ESCRITURA PUBLICA. En  
16 consecuencia el otorgante se afirma en el contenido de la minuta que  
17 autorizo Leída que fue la presente Escritura Pública, por mí, el Notario,  
18 de principio a fin y en alta voz, a la otorgante, éste la aprueba en todas  
19 y cada una de sus partes, se afirma, ratifica y firma en unidad de acto,  
20 conmigo el Notario; de todo lo cual, doy fe.-



21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31

*[Handwritten signature of Sr. JAVIER FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO]*

Sr. JAVIER FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
C.C. 092388629-5 C.V. 005-327



*[Handwritten signature of Sra. VERÓNICA GUADALUPE CHIRIBOGA MONTEVIDEO]*  
Sra. VERÓNICA GUADALUPE CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
C.C. 092269913-7 C.V. 005-231

Sra. VIVIANA EUFEMIA CHIRIBOGA MONTEVIDEO  
C.C. 090254389-1 C.V. 012-217

*[Handwritten signature]*  

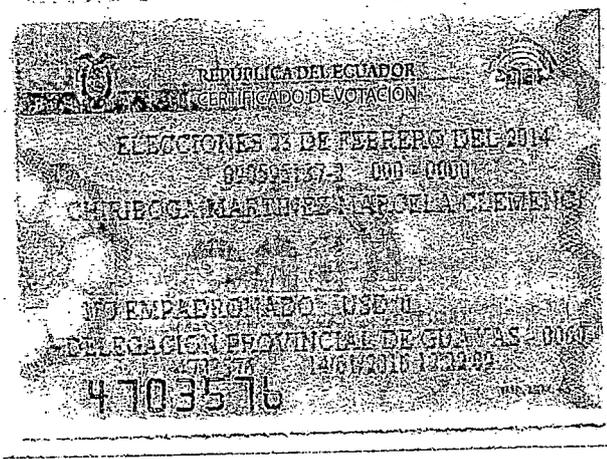
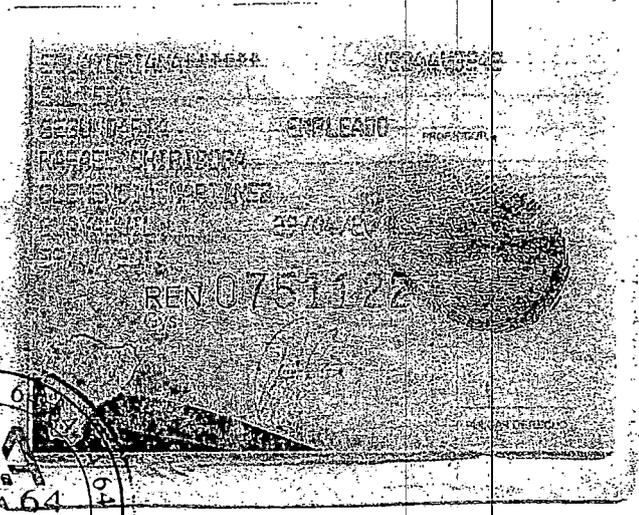
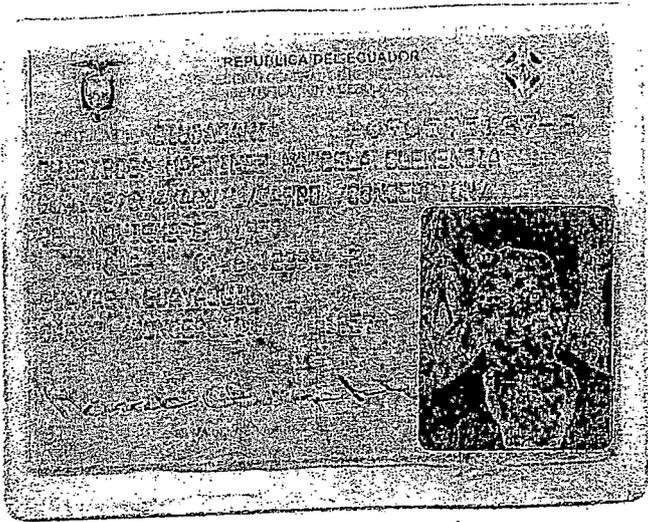

**AB. JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN**  
**NOTARIO TERCERO DEL CANTON**

Se otorga ante mí, en fe de ello  
contiene esta  
Copia, en  
hojas útiles  
rubricadas por mí, EL NOTARIO  
que sello y firmo en Daule.

**Ab. Juan Pablo HAZ V.**  
**NOTARIO TERCERO**  
**DAULE, ECUADOR**

**25 MAR 2013**

14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1



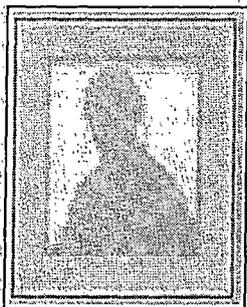
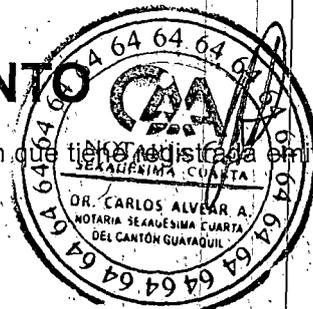
ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada emite el presente certificado:



**CHIRIBOGA MARTINEZ MARCELA CLEMENCIA**

**NUI/Pasaporte:** 0905951372

**Sexo:** MUJER

**Fecha de nacimiento:** 8 DE NOVIEMBRE DE 1957

**Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Fecha de registro de nacimiento:** 1957

**Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Tomo / Página / Acta:** 13 / 46 / 12399

**Datos del padre:** RAFAEL CHIRIBOGA

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la madre:** CLEMENCIA MARTINEZ

**NUI/Pasaporte:** No Registra

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Información certificada a la fecha:** 31 DE OCTUBRE DE 2019

**Emisor:** KIOSCO VIRTUAL - CRGG

Nro. de Certificado: 0003218473



0003218473

Abg. Olivier Dumani Ramirez  
Director Ejecutivo

CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



3609621



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO



# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:



**CHIRIBOGA MARTINEZ JAVIER EDUARDO**

**NUI/Pasaporte:** 0902893668

**Sexo:** HOMBRE

**Fecha de nacimiento:** 28 DE DICIEMBRE DE 1953

**Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Fecha de registro de nacimiento:** 1953

**Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):**  
ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO /CONCEPCION/

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Tomo / Página / Acta:** 01 / 361 / 1080

**Datos del padre:** CHIRIBOGA CORREA RAFAEL EDUARDO

**NUI/Pasaporte:** 0902432988

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la madre:** MARTINEZ LUQUE CLEMENCIA MARIA

**NUI/Pasaporte:** 0903498152

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2019  
Emisor: KIOSCO VIRTUAL - CRCG

Nro. de Certificado: 0003218476



0003218476

Abg. Olivier Dumani Ramirez  
Director Ejecutivo

CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL GUAYAQUIL



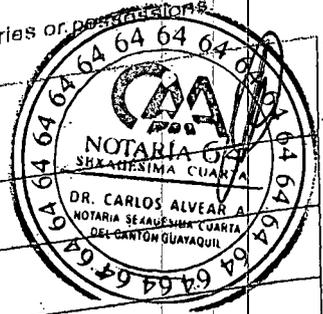
3609620

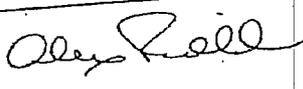
ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

# State of California Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.



APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. Country: Pays / País:	United States of America
This public document Le présent acte public / El presente documento público	
2. has been signed by a été signé par ha sido firmado por	Aurelio X. Vera
3. acting in the capacity of agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public, State of California
4. bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	Aurelio X. Vera, Notary Public, State of California
Certified Attesté / Certificado	
5. at à / en	Los Angeles, California
6. the le / el día	21st day of August 2019
7. by par / por	Secretary of State, State of California
8. N° sous n° bajo el número	99248
9. Seal / stamp: Sceau / timbre: Sello / timbre:	
10. Signature: Signature: Firma:	



This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
 This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.  
 To verify the issuance of this Apostille, see: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the Convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
 Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.  
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido.  
 Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
 Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Este certificado no constituye una Apostilla en virtud del Convenio de La Haya de 5 de octubre de 1961 cuando se presenta en un país que no es parte del Convenio. En estos casos, el certificado debe ser presentado a la sección consular de la misión que representa a ese país.



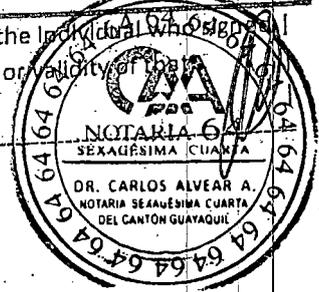
**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGEMENT**

CIVIL CODE 1189

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of the document.



State of California )  
County of Los Angeles )

On August 20, 2019 before me Aurelio X Vera, Notary Public

Personally appeared Mohammed Mansour

Who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he executed the same in he authorized capacity, and that by he signature on the instrument the person, or the entity upon behalf of which the person acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing Paragraph is true and correct.



WITNESS my hand and official seal.

Signature [Handwritten Signature]

Place Notary Seal Above

**OPTIONAL**

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached Document: Poder especial

Number of Pages \_\_\_\_\_ Signer(s) Other Than Named Abo011ve: \_\_\_\_\_

Capacity(ies) Claimed by Signer(s)

Signer's Name: \_\_\_\_\_ Signer's Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Corporate Officer- \_\_\_\_\_ Corporate Officer-

Title(s): Owner \_\_\_\_\_ Title(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ LLC \_\_\_\_\_ Partner- \_\_\_\_\_ Limited \_\_\_\_\_ General

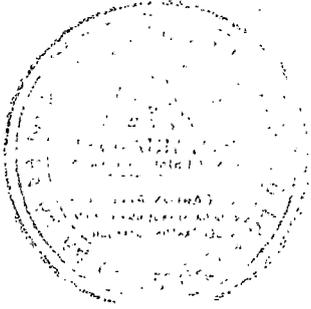
\_\_\_\_ Individual \_\_\_\_\_ Attorney In Fact \_\_\_\_\_ Individual \_\_\_\_\_ Attorney In Fact

\_\_\_\_ Trustee \_\_\_\_\_ Guardian or Conservator \_\_\_\_\_ Trustee \_\_\_\_\_ Guardian or Conservator

\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

Signer Is Representing: \_\_\_\_\_ Signer is Representing: \_\_\_\_\_



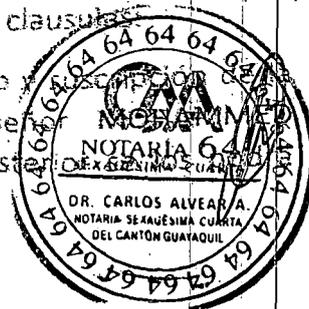


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

SEÑORA NOTARIA: En el registro de escrituras públicas a su cargo, sírvase insertar una de Poder especial contenida en las siguientes cláusulas:

PRIMERO: INTERVINIENTES: Comparecen al otorgamiento y suscripción presente Escritura Pública de Poder especial, el señor **MANSOUR**, por sus propios derechos a quien en lo posterior denominar como el poderdante.



SEGUNDO: Con los antecedentes expuestos y por medio de esta escritura el señor **MOHAMMED MANSOUR**, por sus propios derechos otorga Poder especial, amplio y suficiente, cuan en derecho se requiere a favor de **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, para que a su nombre y representación acuda a una Notaria Pública del Ecuador y solicite la posesión efectiva de los derechos y acciones hereditarias que le corresponden como hijo y heredero de su madre que respondía a los nombres de **MARCELA CLEMENCIA CHIRIBOGA** (quien en, ESTADOS UNIDOS, consta como **MARCELA CLEMENCIA MANSOUR**, puesto que era casada con mi padre el señor **MAZEN MANSOUR**), y solicitar posesión efectiva por derecho de representación de los bienes que le correspondían a su madre como hija de sus abuelos los señores **RAFAEL EDUARDO CHIRIBOGA CORREA Y CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE**. Así mismo para que suscriba la declaración juramentada referente a la afirmación de que es heredero con derecho a la sucesión. Autorizo también al apoderado para que solicite en el Servicio de Rentas Internas las claves para pagar o pedir la exoneración del impuesto a las Herencias, Legados y Donaciones. El apoderado está autorizado a realizar todos los trámites que sean necesarios para cumplir con lo dispuesto en el presente poder y pueda suscribir cualquier tipo de documento necesario para dicho cometido. El apoderado está facultado para suscribir todo tipo de declaraciones juramentadas y escrituras de terminación de comunidad sucesoria. Así mismo el apoderado podrá solicitar trámites de fraccionamiento o cualquier tipo de trámites en los Municipios correspondientes, pudiendo presentar o firmar cualquier tipo de documento, petición o requerimiento. Así mismo el apoderado queda facultado para suscribir escrituras públicas de promesa de compraventa y compraventas de derechos y acciones hereditarias pudiendo efectuar negociaciones, pactar plazos, arras y precios, y recibir el



**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

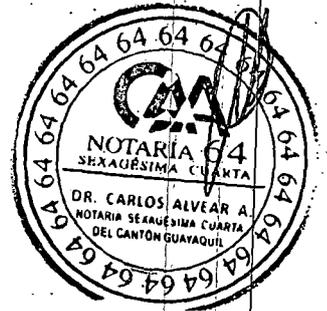
dinero producto de la venta y promesa de compraventa. Queda entendido que este poder no será insuficiente por falta de cláusula especial. Agregue usted señora Notaria las demás formalidades de estilo y de Ley para la completa validez de esta escritura pública.

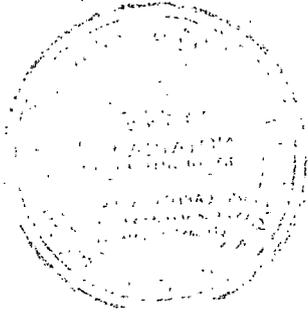
ABG. GALO XAVIER CASTILLO

MATRICULA # 09-2011-382

  
MOHAMMED MANSOUR

8/20/19

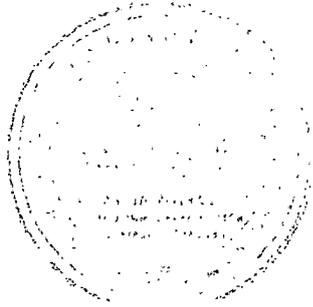




**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**



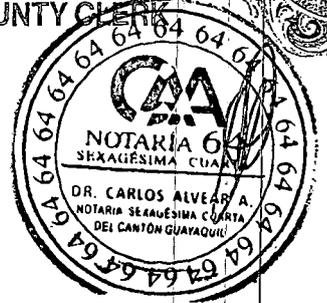


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**CERTIFICATION OF VITAL RECORD**

**COUNTY OF LOS ANGELES • REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK**



19510001025

**CERTIFICATE OF LIVE BIRTH  
STATE OF CALIFORNIA  
USE BLACK INK ONLY**

LOCAL REGISTRATION DISTRICT AND CERTIFICATE NUMBER

STATE FILE NUMBER		LOCAL REGISTRATION DISTRICT AND CERTIFICATE NUMBER	
THIS CHILD	1A NAME OF CHILD --- FIRST (GIVEN)	1B MIDDLE	1C LAST (FAMILY)
	MOHAMMED	-	MANSOUR
PLACE OF BIRTH	2 SEX	3A THIS BIRTH, SINGLE, TWIN, ETC	3B IF MULTIPLE, THIS CHILD 1ST, 2ND, ETC
	MALE	SINGLE	-
FATHER OF CHILD	4A DATE OF BIRTH --- MM/DD/CCYY	4B HOUR --- 24 HOUR CLOCK TIME	
	01/16/1995	0444	
	5A PLACE OF BIRTH --- NAME OF HOSPITAL OR FACILITY	5B STREET ADDRESS --- STREET NUMBER OR LOCATION	5C CITY
GLLENDALE ADVENTIST MED. CENTER	1509 E. WILSON TERRACE	GLLENDALE	
MOTHER OF CHILD	5D COUNTY	5E PLANNED PLACE OF BIRTH	
	LOS ANGELES	HOSPITAL	
PARENT'S CERTIFICATION	6A NAME OF FATHER --- FIRST (GIVEN)	6B MIDDLE	6C LAST (FAMILY)
	MAZEN	-	MANSOUR
CERTIFICATION OF BIRTH	7A NAME OF MOTHER --- FIRST (GIVEN)	7B MIDDLE	7C LAST (MAIDEN)
	MARCELA	CLEMENCIA	CHIRIBOGA
LOCAL REGISTRAR	8 DATE OF BIRTH	9 DATE OF BIRTH	
	09/24/50	11/08/57	
LOCAL REGISTRAR	10 STATE OF BIRTH	11 DATE OF BIRTH	
	ECUADOR	01/16/95	
LOCAL REGISTRAR	12A PARENT OR OTHER INFORMANT --- SIGNATURE	12B RELATIONSHIP TO CHILD	12C DATE SIGNED
	<i>Linda Williams</i>	MED REC CLERK	01/16/95
LOCAL REGISTRAR	13A ATTENDANT OR CERTIFIER --- SIGNATURE --- DEGREE OR TITLE	13B LICENSE NUMBER	13C DATE SIGNED
	<i>Martin E Dennis, M.D.</i>	RESIDENT	01/16/95
LOCAL REGISTRAR	13D TYPED NAME, TITLE AND MAILING ADDRESS OF ATTENDANT	14 TYPED NAME AND TITLE OF CERTIFIER IF OTHER THAN ATTENDANT	
	M. DENNIS, MD, 1509 WILSON TERRACE, GLENDALE		
LOCAL REGISTRAR	15A DATE OF DEATH	15B STATE FILE NO (STATE USE ONLY)	16 LOCAL REGISTRAR --- SIGNATURE
			<i>Robert M...</i>
LOCAL REGISTRAR	17 DATE ACCEPTED FOR REGISTRATION		
	03/01/1995		

This is to certify that this document is a true copy of the official record filed with the Registrar-Recorder/County Clerk.

*Beatriz Valdez*  
BEATRIZ VALDEZ  
Registrar-Recorder/County Clerk

APR 21 1995  
19-294837

This copy not valid unless prepared on engraved border displaying the Seal and Signature of the Registrar-Recorder/County Clerk.



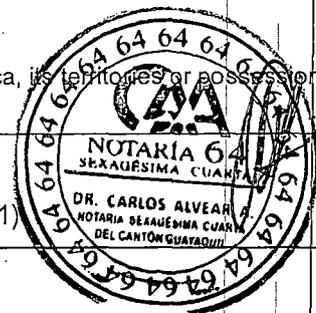


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

# State of California Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.



<b>APOSTILLE</b> (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)			
<b>1. Country:</b> Pays / País:	United States of America		
<b>This public document</b> Le présent acte public / El presente documento público			
<b>2. has been signed by</b> a été signé par ha sido firmado por	Aurelio X. Vera		
<b>3. acting in the capacity of</b> agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public, State of California		
<b>4. bears the seal / stamp of</b> est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	Aurelio X. Vera , Notary Public, State of California		
<b>Certified</b> Attesté / Certificado			
<b>5. at</b> à / en	Los Angeles, California	<b>6. the</b> le / el día	21st day of May 2019
<b>7. by</b> par / por	Secretary of State, State of California		
<b>8. N°</b> sous n° bajo el número	21081		
<b>9. Seal / stamp:</b> Sceau / timbre: Sello / timbre:		<b>10. Signature:</b> Signature: Firma:	

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the Convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

Este certificado no constituye una Apostilla en virtud del Convenio de La Haya de 5 de octubre de 1961 cuando se presenta en un país que no es parte del Convenio. En estos casos, el certificado debe ser presentado a la sección consular de la misión que representa a ese país.



**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

Certificado de Nacimiento Vivo
Estado De California

Nombre del niño: Mohammed Apellido: Mansour
Sexo: Masculino Nacido: Solo Fecha de nacimiento: 01/16/1995
Hora: 0444
Lugar de Nacimiento: Glendale Adventist Med. Center
Direccion: 1509 E Wilson Terrace Ciudad: Glendale
Condado: Los Angeles



Padre del niño:
Nombre del Padre: Mazen Apellido: Mansour
Lugar de Nacimiento: Jordan Fecha de Nacimiento: 09/24/50

Madre del niño:
Nombre de la madre: Marcela Segundo nombre: Clemencia
Apellido: Chiriboga
Lugar de nacimiento: Ecuador Fecha de nacimiento: 11/08/57

Certificación de los padres:

Certifico que he revisado la información indicada y que es veraz y correcta según mi leal saber y entender.

Firma del padre u otro informante: Linda Williams Relación con el niño: Med Rec Cleck Fecha de la firma: 01/16/95

Certificación de nacimiento: Certifico que el niño nació vivo en la fecha, hora, lugar indicado:

Firma del asistente o certificador: Martin E Dennis M.D.
Numero de licencia: Residente Fecha de la firma: 01/16/1995M. Dennis, MD 1509 Wilson Terrace, Glendale

Registrador Local: Robert Mats Fecha aceptado: 03/01/1995

19-294837

Yo, ELIZABETH VERA, doy fe de mi competencia para traducir del inglés al español y de que esta es una traducción correcta al español de toda la información relevante del acta de nacimiento adjunta.

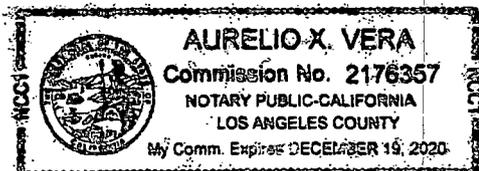
Signature of Elizabeth Vera
Elizabeth Vera

A Notary public or officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

STATE OF CALIFORNIA )
COUNTY OF LOS ANGELES )

SUBSCRIBED AND SWORN TO (OR AFFIRMED) BEFORE ME THIS 15th day of May 2019, BY Elizabeth Vera, PROVED TO ME ON THE BASIS OF SATISFACTORY EVIDENCE TO BE THE PERSON(S) WHO APPEARED BEFORE ME.

Signature of Notary Public
NOTARY PUBLIC



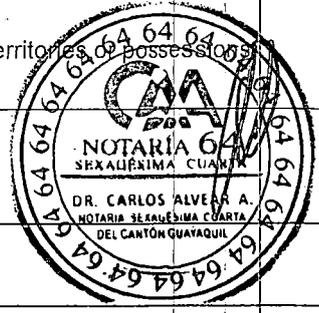


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

# State of California Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.



## APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

<b>1. Country:</b> Pays / País: United States of America			
<b>This public document</b> Le présent acte public / El presente documento público			
<b>2. has been signed by</b> a été signé par ha sido firmado por		<i>Aurelio X. Vera</i>	
<b>3. acting in the capacity of</b> agissant en qualité de quien actúa en calidad de		<i>Notary Public, State of California</i>	
<b>4. bears the seal / stamp of</b> est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de		<i>Aurelio X. Vera, Notary Public, State of California</i>	
<b>Certified</b> Attesté / Certificado			
<b>5. at</b> à / en	Los Angeles, California	<b>6. the</b> le / el día	<i>21st day of May 2019</i>
<b>7. by</b> par / por	Secretary of State, State of California		
<b>8. N°</b> sous n° bajo el número	84311		
<b>9. Seal / stamp:</b> Sceau / timbre: Sello / timbre:		<b>10. Signature:</b> Signature: Firma:	



This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
 This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.  
 To verify the issuance of this Apostille, see: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the Convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
 Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.  
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.  
 Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
 Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Este certificado no constituye una Apostilla en virtud del Convenio de La Haya de 5 de octubre de 1961 cuando se presenta en un país que no es parte del Convenio. En estos casos, el certificado debe ser presentado a la sección consular de la misión que representa a ese país.



**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

CIUDAD DE PASADENA  
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICOCertificado de Muerte  
Estado de California

Numero Estatal: 3052019033297 Registro Local: 3201963000155

Datos personales del descendente:

Nombre del difunto: Marcela Segundo nombre: Clemencia apellido: Mansour Fecha de nacimiento: 11/08/1957 Edad: 61 Sexo: Mujer

Lugar de nacimiento: Ecuador Numero Social: 570-91-8306 estuvo en las fuerzas armadas: No Estado Civil: Casada Fecha de muerte: 02/14/2019 Hora: 0631

Educación: escuela secundaria fue el fallecido hispano: Si raza del fallecido: blanca Ocupación: Gerente Clase de negocio: Venta por mayor y menor años en la ocupación: 28

Residencia: 1014 Easy St Ciudad: Los Ángeles Condado: Los Ángeles Código postal: 90042 años en el condado: 32 Estado: California

Nombre del informante y relación: Mazen M Mansour, Esposo  
Dirección: 1014 Easy Street, Los Ángeles, CA 90042

Nombre del cónyuge sobreviviente: Mazen Mohammed Mansour

Nombre del Padre: Rafael Eduardo Chiriboga Nacionalidad: Ecuador

Nombre de la madre Clemencia Maria Martinez Nacionalidad: Ecuador

Fecha de disposición: 02/22/2019 Lugar final disposición: 1014 Easy St Los Ángeles, CA 90042

Tipo de disposición: CR/RES Nombre del establecimiento: Douglass &amp; Zook Funeral y Servicios de Cremación Licencia: FD221

Firma del registrador: Ying-Ying Goh, MD Fecha: 02/20/2019

Lugar de muerte: Brighton Care Center Lugar fuera de Hospital: Casa de enfermeros Condado de Los Angeles dirección: 1836 N Fair Oaks Ave Ciudad: Pasadena

Causa de muerte: paro cardiopulmonar Razón: cáncer de ovarios

Otras condiciones significativas que contribuyen a la muerte: enfermedad pulmonar obstructiva crónica

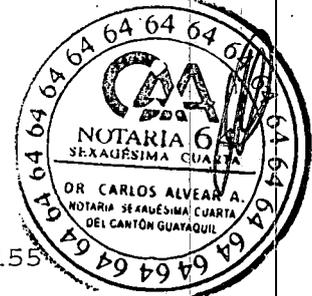
Informado al forense: NO biopsia realizada: NO Autopsia realizada: NO

Operación realizada: NO

Certificación médica: Certifico que, según mi conocimiento, la muerte ocurrió a la hora, fecha y lugar indicados por la causa declarada

Firma y título del registrador: Andreh Carapiet, M.D. Licencia: A126197 Fecha: 02/19/2019 fallecido atendido desde: 02/12/2019 el difunto visto por última vez vivo: 02/14/2019

Nombre del médico y dirección: Andreh Carapiet, M.D. 2700 E Foothill Blvd, Ste 200, Pasadena, CA 91107.





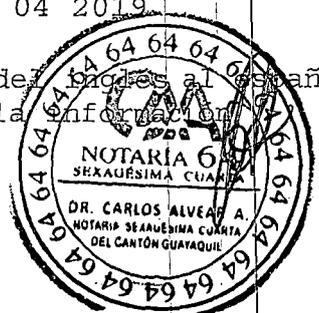
**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

Esto es para certificar que este documento es una copia fiel del registro oficial archivado con la Ciudad de Pasadena  
Ying-Ying Goh, MD, Oficial de Salud Fecha emitido: Mar 04 2019

Yo, ELIZABETH VERA, doy fe de mi competencia para traducir del inglés al español y de que esta es una traducción correcta al inglés de toda la información relevante del certificado de Muerte.

*Elizabeth Vera*  
Elizabeth Vera

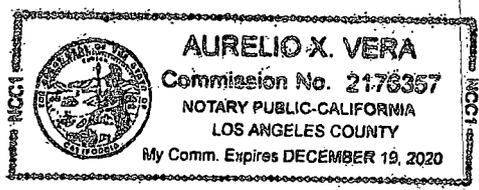


A Notary public or officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

STATE OF CALIFORNIA )  
COUNTY OF LOS ANGELES )

SUBSCRIBED AND SWORN TO (OR AFFIRMED) BEFORE ME THIS 15th day of May 2019, BY Elizabeth Vera, PROVED TO ME ON THE BASIS OF SATISFACTORY EVIDENCE TO BE THE PERSON(S) WHO APPEARED BEFORE ME.

*Aurelio X. Vera*, NOTARY PUBLIC



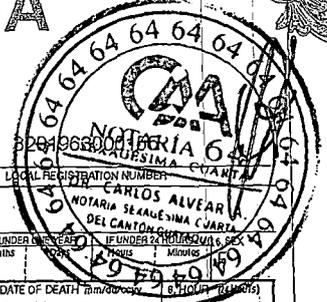


**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**STATE OF CALIFORNIA**  
**CERTIFICATION OF VITAL RECORD**

**CITY OF PASADENA**  
**PUBLIC HEALTH DEPARTMENT**



3052019033297

**CERTIFICATE OF DEATH**  
STATE OF CALIFORNIA  
 USE BLACK INK ONLY / NO ERASURES, WHITEOUTS OR ALTERATIONS  
 VS-1 (REV. 3/03)

STATE FILE NUMBER 3052019033297		LOCAL REGISTRATION NUMBER	
1. NAME OF DECEDENT - FIRST (Given) <b>MARCELA</b>		3. LAST (Family) <b>MANSOUR</b>	
2. MIDDLE <b>CLEMENCIA</b>		4. DATE OF BIRTH mm/dd/yyyy <b>11/08/1957</b>	
AKA, ALSO KNOWN AS - Include full AKA (FIRST, MIDDLE, LAST)		5. AGE Yrs. Months Days <b>61</b>	
6. BIRTH STATE/FOREIGN COUNTRY <b>ECUADOR</b>		12. MARITAL STATUS/SRDP (at Time of Death) <b>MARRIED</b>	
16. SOCIAL SECURITY NUMBER <b>570-91-8306</b>		7. DATE OF DEATH mm/dd/yyyy <b>02/14/2019</b>	
11. EVER IN U.S. ARMED FORCES? <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNK		8. HOUR (24 Hours) <b>0631</b>	
13. EDUCATION - Highest Level/Degree (see worksheet on back) <b>HS GRADUATE</b>		14. WAS DECEDENT HISPANIC/LATINO/SPANISH? (If yes, see worksheet on back) <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
14/15. WAS DECEDENT HISPANIC/LATINO/SPANISH? (If yes, see worksheet on back) <input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		16. DECEDENT'S RACE - Up to 3 races may be listed (see worksheet on back) <b>WHITE</b>	
17. USUAL OCCUPATION - Type of work for most of life. DO NOT USE RETIRED <b>MANAGER</b>		18. KIND OF BUSINESS OR INDUSTRY (e.g., grocery store, road construction, employment agency, etc.) <b>WHOLESALE AND RETAIL</b>	
19. YEARS IN OCCUPATION <b>28</b>			
20. DECEDENT'S RESIDENCE (Street and number, or location) <b>1014 EASY STREET</b>			
21. CITY <b>LOS ANGELES</b>		25. STATE/FOREIGN COUNTRY <b>CALIFORNIA</b>	
22. COUNTY/PROVINCE <b>LOS ANGELES</b>		24. YEARS IN COUNTY <b>32</b>	
23. ZIP CODE <b>90042</b>			
26. INFORMANT'S NAME, RELATIONSHIP <b>MAZEN M. MANSOUR, SPOUSE</b>		27. INFORMANT'S MAILING ADDRESS (Street and number or rural route number, city/town, state and zip) <b>1014 EASY STREET, LOS ANGELES, CA 90042</b>	
28. NAME OF SURVIVING SPOUSE/SRDP - FIRST <b>MAZEN</b>		29. MIDDLE <b>MOHAMMED</b>	
30. LAST (BIRTH NAME) <b>MANSOUR</b>			
31. NAME OF FATHER/PARENT - FIRST <b>RAFAEL</b>		32. MIDDLE <b>EDUARDO</b>	
33. LAST <b>CHIRIBORGA</b>		34. BIRTH STATE <b>ECUADOR</b>	
35. NAME OF MOTHER/PARENT - FIRST <b>CLEMENCIA</b>		36. MIDDLE <b>MARIA</b>	
37. LAST (BIRTH NAME) <b>MARTINEZ</b>		38. BIRTH STATE <b>ECUADOR</b>	
39. DISPOSITION DATE mm/dd/yyyy <b>02/22/2019</b>		40. PLACE OF FINAL DISPOSITION <b>RES: MAZEN MANSOUR 1014 EASY ST., LOS ANGELES, CA 90042</b>	
41. TYPE OF DISPOSITION(S) <b>CR/RES</b>		42. SIGNATURE OF EMBALMER <b>NOT EMBALMED</b>	
43. LICENSE NUMBER			
44. NAME OF FUNERAL ESTABLISHMENT AND CREMATION SERVICES <b>DOUGLASS &amp; ZOOK FUNERAL AND CREMATION SERVICES</b>		45. LICENSE NUMBER <b>FD 221</b>	
46. SIGNATURE OF LOCAL REGISTRAR <b>YING-YING GOH, MD</b>		47. DATE mm/dd/yyyy <b>02/20/2019</b>	
101. PLACE OF DEATH <b>BRIGHTON CARE CENTER</b>			
104. COUNTY <b>LOS ANGELES</b>		105. FACILITY ADDRESS OR LOCATION WHERE FOUND (Street and number, or location) <b>1836 N. FAIR OAKS AVENUE</b>	
106. CITY <b>PASADENA</b>		102. IF HOSPITAL, SPECIFY ONE <input type="checkbox"/> P. <input type="checkbox"/> ER/OP <input type="checkbox"/> DOA <input type="checkbox"/> Hospice <input checked="" type="checkbox"/> Nursing Home/LTC <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Other	
107. CAUSE OF DEATH Enter the chain of events - disease, trauma, or complication - that directly caused death. DO NOT enter terminal events such as cardiac arrest, respiratory arrest, or ventricular fibrillation without showing the etiology. DO NOT ABBREVIATE. <b>(A) CARDIOPULMONARY ARREST</b> <b>(B) OVARIAN CANCER</b>		Time Interval Between Onset and Death (AT) <b>MINS</b> (BT) <b>YRS</b> (CT) <b></b> (DT) <b></b>	
108. DEATH REPORTED TO CORONER? <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO		109. BICOPY PERFORMED? <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO	
110. AUTOPSY PERFORMED? <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO		111. USED IN DETERMINING CAUSE? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
112. OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS CONTRIBUTING TO DEATH BUT NOT RESULTING IN THE UNDERLYING CAUSE GIVEN IN 107 <b>CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE</b>			
113. WAS OPERATION PERFORMED FOR ANY CONDITION IN ITEM 107 OR 112? (If yes, list type of operation and date) <b>NO</b>			
114. I CERTIFY THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE DEATH OCCURRED AT THE HOUR, DATE, AND PLACE STATED FROM THE CAUSES STATED. Decedent Attended Since: (A) mm/dd/yyyy (B) mm/dd/yyyy <b>02/12/2019</b> <b>02/14/2019</b>		115. SIGNATURE AND TITLE OF CERTIFIER <b>ANDREH CARAPIET M.D.</b>	
116. LICENSE NUMBER <b>A126197</b>		117. DATE mm/dd/yyyy <b>02/19/2019</b>	
118. TYPE ATTENDING PHYSICIAN'S NAME, MAILING ADDRESS, ZIP CODE <b>ANDREH CARAPIET M.D. 2700 E. FOOTHILL BOULEVARD, SUITE 200, PASADENA, CA 91107</b>			
119. I CERTIFY THAT IN MY OPINION DEATH OCCURRED AT THE HOUR, DATE, AND PLACE STATED FROM THE CAUSES STATED. MANNER OF DEATH <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Homicide <input type="checkbox"/> Suicide <input type="checkbox"/> Pending Investigation <input type="checkbox"/> Could not be determined <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNK		120. INJURED AT WORK? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNK	
121. INJURY DATE mm/dd/yyyy		122. HOUR (24 Hours)	
123. PLACE OF INJURY (e.g., home, construction site, wooded area, etc.)			
124. DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED (Events which resulted in injury)			
125. LOCATION OF INJURY (Street and number, or location, and city, and zip)			
126. SIGNATURE OF CORONER / DEPUTY CORONER		127. DATE mm/dd/yyyy	
128. TYPE NAME, TITLE OF CORONER / DEPUTY CORONER			
STATE REGISTRAR		FAX AUTH.#	
A B C D E		CENSUS TRACT	

This is to certify that this document is a true copy of the official record filed with the City of Pasadena.

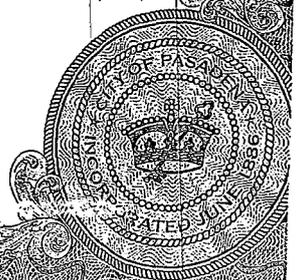
*Ying-Ying Goh*  
**YING-YING GOH, MD**  
 HEALTH OFFICER

DATE ISSUED  
**FEB 27 2019**



This copy is not valid unless prepared on an engraved border, displaying the seal and signature of the Registrar.

ANY ALTERATION OR ERASURE VOIDS THIS CERTIFICATE



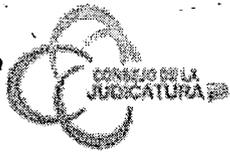
CAPASADE01



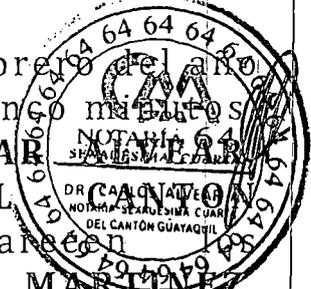
**ESPACIO  
EN BLANCO**

REPRODUCIDA EN SU ENTIDAD PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DE PROTECCION DE LOS DERECHOS DE AUTOR

**ESPACIO  
EN BLANCO**



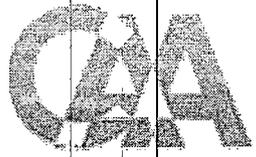
En Santiago de Guayaquil, el dieciocho de febrero del año dos mil veinte, a las diez horas cuarenta y cinco minutos ante mí, **DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR** **NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL GUAYAQUIL,** **COMPARECIENTES:** Comparecen señores: **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ,** con cédula de ciudadanía No 090864370-3, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil soltero, de profesión Ingeniero Civil, domiciliado en esta ciudad de Guayaquil, por sus propios derechos y como Apoderado de su sobrino **MOHAMMED MANSOUR, ALBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ,** con cédula de ciudadanía No 090547856-6, de estado civil casado, de profesión empleado, domiciliado en el Balneario Ballenita y de tránsito en esta ciudad de Guayaquil; y **MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ,** con cédula de ciudadanía No 0910660109, de estado civil soltero, de profesión Empleado, domiciliado en el Balneario Ballenita, aptos para contratar y obligarse **SEGUNDA: POSESION EFECTIVA:** E- Según se desprende de la Partida de Defunción adjunta, quien en vida fue nuestra Madre (y Abuela de **MOHAMMED MANSOUR**), la Señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE,** falleció en la ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, el veintiuno de febrero del año dos mil dieciséis, sin dejar testamento alguno. La Señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** era propietaria de "una acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, en la Compañía **GABORICHI S.A.** - La Sra. **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE,** de la unión con **RAFAEL EDUARDO CHIRIBOGA CORREA,** procrearon cinco hijos que responden a los nombres de **JAVIER EDUARDO CHIRIBOGA MARTINEZ, ALBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ, MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ, EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ,** y **MARCELA CLEMENCIA CHIRIBOGA MARTINEZ,** tal como aparece de las copias eutécticas de las partidas de nacimiento. Dejamos plena constancia de lo siguiente: que nuestra hermana **MARCELA CLEMENCIA**



CHIRIBOGA MARTINEZ, falleció en los Estados Unidos de América, el 14 de febrero del año 2019, y que procreó un Hijo de nombre MOHAMMED MANSOUR. Además, nuestro hermano JAVIER EDUARDO CHIRIBOGA MARTINEZ, también falleció el 26 de septiembre del 2018, en la ciudad de Guayaquil, y sus hijos JAVIER FRANCISCO CHIRIBOGA MONTEVIDEO, VERONICA GUADALUPE CHIRIBOGA MONTEVIDEO, y VIVIANA EUFEMIA CHIRIBOGA MONTEVIDEO, repudiaron a la herencia de los Abuelos Paternos, según consta en la Escritura Pública celebrada ante el notario Tercero del Cantón Daule, de fecha veinticinco de marzo del 2019, que adjuntamos. Es nuestro deseo obtener la Posesión Efectiva, pro indiviso, sin perjuicio a terceros, de "Una Acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, en la Compañía GABORICHI S.A., dejada por la Señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE, quien falleció ab-intestato. A tal efecto, y para cumplir con lo que dispone el artículo 7 de la Ley Reformativa de la Ley Notarial, en el numeral 12 agregado al artículo 18, publicado en el Registro Oficial No 64 del 8 de noviembre de 1996, solicito a Usted lo siguiente: Que se sirva receptar nuestra declaración juramentada sobre nuestra calidad de herederos de quien en vida fue la señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE; y, Que una vez hecho, se sirva levantar el acta correspondiente, por la cual se nos conceda la Posesión Efectiva del bien, pro indiviso y sin perjuicio de terceros, dejado por la señora CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE. Una vez elaborada el acta notarial pertinente, se sirva entregarnos dos copias certificadas de la misma a fin de inscribirla en el Registro de la Propiedad del Cantón de Guayaquil y proseguir con los trámites de legalización de la sucesión. Usted señor Notario se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez del presente instrumento público. Con los antecedentes expuestos, solicitamos se nos conceda la Posesión Efectiva una acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS



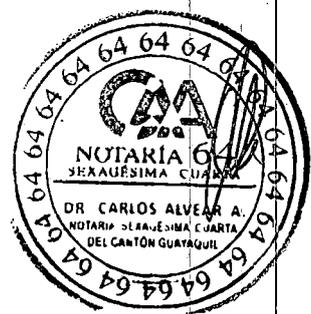
**NOTARÍA 64 • SEXAGÉSIMA CUARTA**  
**DR. CARLOS ALVEAR ALVEAR**  
 NOTARIO PÚBLICO DEL CANTÓN GUAYAQUIL  
 Calle 5ta. # 319 entre Av. Miraflores y Av. Central • Tel. 04 505 4910 - 04 220 0860  
 www.notaria64.net • e-mail: miraflores@notaria64.net • Guayaquil • Ecuador



DE AMERICA, en la Compañía GABORICHI S.A., por lo descrito en líneas anteriores en esta declaración. Con lo que termina la presente diligencia, que para constancia firman los compareciente en unidad de acto, conmigo el Notario.-

*[Handwritten signature]*

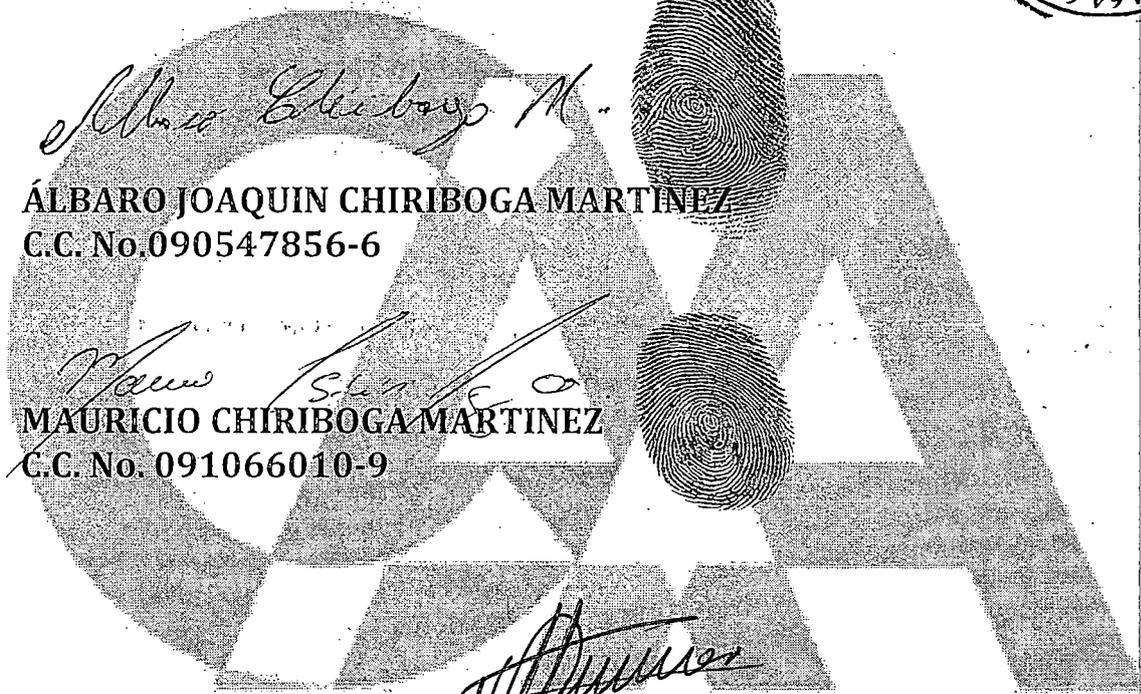
**EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**  
**P.S.P.D. Y APODERADO DE MOHAMMED MANSOUR**  
**C.C. No. 090864370-3**



*[Handwritten signature]*

**ÁLBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ**  
**C.C. No. 090547856-6**

*[Handwritten signature]*  
**MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ**  
**C.C. No. 091066010-9**



*[Handwritten signature]*

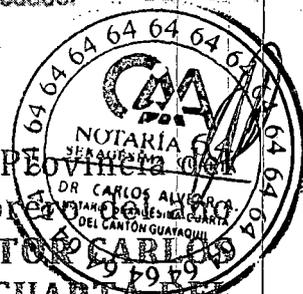
**DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR**  
**NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTON GUAYAQUIL**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

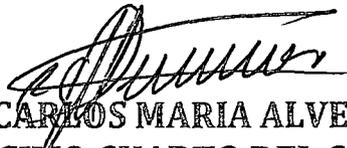


## ACTA DE POSESION EFECTIVA



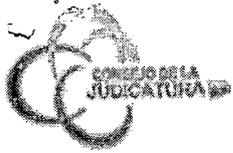
En la ciudad de Santiago de Guayaquil, Capital de la Provincia del Guayas, República del Ecuador, el dieciocho de febrero de dos mil veinte, habiendo comparecido ante mí, **DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTO GUAYAQUIL**, los señores **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, por sus propios derecho y por los que representa del señor **MOHAMMED MANSOUR** en su calidad de Apoderado Especial,, **ÁLBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ** y **MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ** cada uno por sus propios derechos.- Que la causante señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** fallecida en la ciudad de Guayaquil, el día veintiuno de febrero del dos mil dieciséis, conforme lo justifican con su correspondiente partida de defunción, acompañada a su solicitud inicial, quedando sus hijos como su únicos herederos universal de todos sus bienes, derechos y obligaciones transmisibles a los mencionados peticionarios, calidad que la justifican con sus respectivas partidas de nacimiento acompañadas también a su petitorio inicial y en mérito de las declaraciones juramentadas que pidieron les sean receptadas, y solicitan se les conceda **LA POSESION EFECTIVA de una acción" de \$1,00 (UN DÓLAR) DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**, en la Compañía **GABORICHI S.A.**, dejado por la causante en forma proindiviso y sin perjuicio del derecho de terceros.- Queda claramente señalado que conforme a las declaraciones juramentadas rendidas ante mí, por los solicitantes, se ha comprobado y demostrado el óbito de la causante señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** y n la calidad de hijos legítimos que insinúan. En virtud de lo expuesto y de la documentación ya citada, amparados y con la facultad que se me confiere en lo dispuesto en el numeral doce del artículo dieciocho de la Ley Notarial, **Yo, el Notario, concedo la posesión efectiva, proindiviso** del bien dejado por la causante señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** a favor de sus hijos ya nombrados, sin perjuicio de los derechos de terceros, dejando aclarado que los señores **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, por sus propios derecho y por los que representa del señor **MOHAMMED**

MANSOUR en su calidad de Apoderado Especial, ÁLBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ y MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ, poseen el cien por ciento de gananciales del bien aludido por el Ministerio de la Ley. Por lo expuesto, protocolícese esta Acta de Posesión Efectiva y confiérase copia de ella, de todo lo cual DOY FE.-



DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR  
NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTON GUAYAQUIL



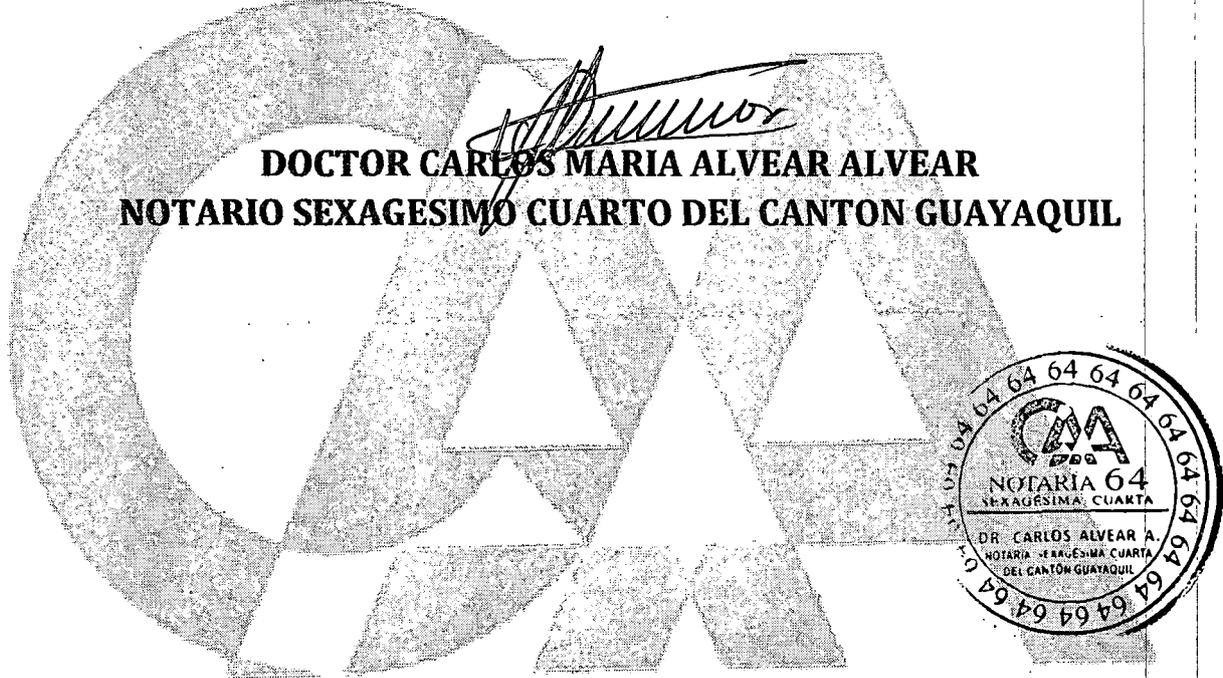


**NOTARÍA 64 • SEXAGÉSIMA CUARTA**  
**DR. CARLOS ALVEAR ALVEAR**  
NOTARIO PÚBLICO DEL CANTÓN GUAYAQUIL  
Calle 5ta. # 319 entre Av. Miraflores y Av. Central • Tel. 04 505 4910 - 04 220 0860  
www.notaria64.net • e-mail: miraflores@notaria64.net • Guayaquil - Ecuador

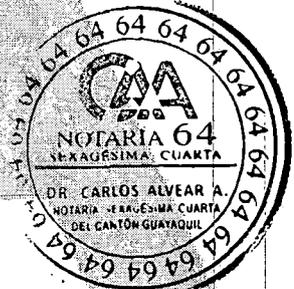


**No. 2020-09-01-064-P00357**

Certifico que el Acta de Posesión Efectiva que solicitan por los herederos señores **EDUARDO ANTONIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, por sus propios derecho y por los que representa del señor **MOHAMMED MANSOUR** en su calidad de Apoderado Especial, **ÁLBARO JOAQUIN CHIRIBOGA MARTINEZ** y **MAURICIO CHIRIBOGA MARTINEZ**, de la acción dejada por la difunta señora **CLEMENCIA MARIA MARTINEZ LUQUE** y más documentos que anteceden están conforme a sus originales, los mismos que se encuentran Protocolizados en el Registro a mí cargo, en fe de ello confiero este **PRIMER TESTIMONIO**, que sello y firmo en Santiago de Guayaquil, a los dieciocho días del mes de febrero del año dos mil veinte.-



*[Handwritten Signature]*  
**DOCTOR CARLOS MARIA ALVEAR ALVEAR**  
**NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTON GUAYAQUIL**



ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO