



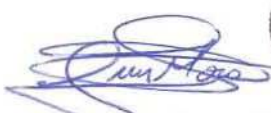
Factura: 002-004-000051326

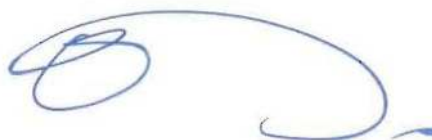


20190901023D05402

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20190901023D05402

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA TATIANA GARCIA PLAZA de la NOTARÍA VIGÉSIMA TERCERA , comparece(n) LUIS ALFREDO MORA MARIDUEÑA portador(a) de CÉDULA 0930279328 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en GUAYAQUIL, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede , es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. GUAYAQUIL, a 13 DE AGOSTO DEL 2019, (10:10).


LUIS ALFREDO MORA MARIDUEÑA
CÉDULA: 0930279328



NOTARIO(A) MARIA TATIANA GARCIA PLAZA
NOTARÍA VIGÉSIMA TERCERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

Yo, Luis Alfredo Mora Maridueña, con cédula de ciudadanía ecuatoriana No. 0930279328, declaro que he realizado la traducción que antecede de forma fidedigna. Guayaquil, 12 de Agosto de 2019.



Luis Alfredo Mora Maridueña
CC: 0930279328



**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

TRADUCCIÓN

ESTADO DE FLORIDA
(SELLO)
Departamento de Estado

APOSTILLA
(Convención de la Haya de 5 de octubre de 1961)



1. País: Estados Unidos de Norte América
Este documento público
2. Ha sido firmado por Jesus Gonzalez
3. Actuando en capacidad de Notario Público de Florida
4. Tiene el sello/estampa de Notario público, Estado de Florida

Certificado

5. En Tallahassee, Florida
6. el Trece de Agosto, A.D., 2017
7. por Secretario de Estado, Estado de Florida
8. No. 2017 – 87204
9. Sello/Estampa

(SELLO)

10. Firma:

(FIRMA)
Secretario de Estado

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

Imprimir en Letras Mayúsculas

Tipo de declaración A. ☐ Nuevo B. ☐ Cambio de Nombre C. ☐ Cambio (aparte de cambio de nombre)
D. ☐ Renovación sin cambio de nombre E. ☐ Renovación con cambio de nombre F. ☐ Disolución
G. ☐ Retiro

Ingresar el número de identificación de negocios (BIN) para todo tipo de declaraciones excepto las de tipo A.

2. NOMBRE DE PILA.

TRINKOPLAN LP



3. DIRECCION DE CORREO DEL REGISTRANTE.

NUMERO DE CALLE
45B

NOMBRE DE CALLE
West Wilmot St

NUMERO DE SUITE
201

CIUDAD
Richmond Hill

PROVINCIA
Ontario

PAIS
Canada

4. DIRECCION PRINCIPAL DE NEGOCIOS EN ONTARIO

☐ LA MISMA QUE ARRIBA

☐ ASOCIACION LIMITADA EXTRA-PORVINCIAL SIN DIRECCION EN ONTARIO.

Numero de Calle
45B

Nombre de la Calle
West Wilmot St.

Numero de suite
201

Ciudad
Richmond Hill

Provincia
Ontario

Pais
Canada

5. NATURALEZA GENERAL DEL NEGOCIO

PLANIFICACIÓN TRIBUTARIA Y SERVICIOS DE GESTIÓN ESTATAL

6. INFORMACION SOBRE EL SOCIO EN GENERAL

A) INDIVIDUAL- APELLIDOS PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

B) SOCIEDAD-
VGV (CANADA) LP

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

DIRECCION NUMERO DE CALLE NOMBRE DE CALLE NUMERO DE SUITE
45B West Wilmot St 201

CIUDAD PROVINCIA PAIS CODIGO POSTAL
Richmond Hill Ontario Canada L4B 2P3

FIRMA DEL SOCIO GENERAL O PROCURADOR

X (Firma)

Marque si firma como Abogado en nombre del socio general de conformidad con el Art 32 de la

IMPRIMIR NOMBRE DEL SIGNATARIO

Flora Larm

ley de sociedad limitada ☐

Para una nueva declaración, cambio de nombre o renovación, el artículo 6 debe ser completado y firmado por todos los socios generales o sus abogados. Si hay más de un socio general, indique el número total de socios en la casilla y adjunte un horario adicional.

Numero de socios generales

1

7. JURISDICCION DE FORMACION

Ontario

Sociedad limitada extra-provincial que desarrolla sus actividades en Ontario.

8. INFORMACION SOBRE EL ABOGADO/REPRESENTACION PARA UNA SOCIEDAD LIMITADA EXTRA-PROVINCIAL. (Esto no aplica no se aplica a sociedades limitadas formadas en otra jurisdicción canadiense que tienen una oficina u otro lugar de negocios en Ontario)

Poder notarial: marque la casilla para confirmar que existe un poder fiscal ejecutado (formulario 4) que designa a la persona / corporación que figura a continuación para ser el abogado y representante en Ontario. Se requiere que el abogado / representante mantenga el formulario 4 ejecutado disponible para inspección en la dirección que figura a continuación.

A.- ABOGADADO/ REPRESENTANTE NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

SOCIEDAD

DIRECCION

CALLE NO.

CIUDAD

PAIS

NOMBRE DE CALLE

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

SOLO PARA USO DEL MINISTERIO
COMPARTIMIENTO: 270766140
NOMBRE: TRINKOPLAN
REGISTRO: 2017/07/13
EXPIRACION: 2022/07/22

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)



1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Jesus Gonzalez

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Third day of August, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-87204

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Detmer

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**



Ministry of
Government Services

Ministère des
Services gouvernementaux

Declaration Form 3
under the Limited Partnerships Act
Déclaration Formule 3
aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page 1 of 1

1. Declaration Type Type de déclaration	A. ☒ New Nouvelle	B. ☐ Name Change Modification de la raison sociale	C. ☐ Change (other than name change) Changement (autre que modification de la raison sociale)
D. ☐ Renewal Without Name Change Renouvellement sans modification de la raison sociale	E. ☐ Renewal With Name Change Renouvellement avec modification de la raison sociale	F. ☐ Dissolution Dissolution	G. ☐ Withdrawal Retrait
Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.		BIN (Business Identification No.) NIE N° d'identification de l'entreprise	

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

TRINKOPLAN LP

3. Mailing Address
of Registrant
Adresse postale
de registrant

45B

WEST WILMOT ST.

201

RICHMOND HILL

ONTARIO

CANADA

L4B 2P3

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

☒ Same as above
comme ci-dessus

☐ Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario
Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue 45B	Street Name / Nom de la rue WEST WILMOT ST.	Suite No. / Bureau n° (P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptée) 201
City / Town / Ville RICHMOND HILL	Province / Province ONTARIO	Country / Pays CANADA
Postal Code / Code postal L4B 2P3		

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

Tax Planning & Estate Management Service

6. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Name / Autre prénom

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale

Ontario Corporation Number
N° matricule de la personne morale en Ontario

VGX (CANADA) LP

Address / Adresse	Street No. / N° de rue 45B	Street Name / Nom de la rue West Wilmot Street	Suite No. / Bureau n° 201
City / Town / Ville Richmond Hill	Province / Province Ontario	Country / Pays Canada	Postal Code / Code postal L4B 2P3

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner
Signature du commanditaire ou de son procureur

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act.

Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commanditaire (art. 32 de la Loi)

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées

Flora Larm

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commanditaire, et chaque commanditaire ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commanditaire, entrez le nombre total de commanditaires dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners
Nombre de commandités

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

Ontario

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.

Attorney / Representative - Procureur / représentant

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille

First Name / Prénom

Middle Name / Autre prénom

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale

Ontario Corporation Number
N° matricule de la personne morale en Ontario

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Address / Adresse

City / Town / Ville

Province / Province

Country / Pays

Postal Code / Code postal

BIN/EIN: 270766140

NAME:

TRINKOPLAN

REG/ENR: 2017-07-13

EXP/EXP: 2022-07-12



JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 068594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0930279328

Nombres del ciudadano: MORA MARIDUEÑA LUIS ALFREDO

Condición del cedulaado: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 31 DE AGOSTO DE 1997

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: MORA ALVARADO LUIS ALFREDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: MARIDUEÑA PILLAJO ROSA ESTHER

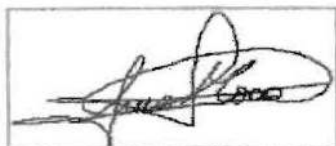
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 17 DE FEBRERO DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 13 DE AGOSTO DE 2019

Emisor: ROBERTO CARLOS CEVALLOS CEDEÑO - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 23 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 196-250-41162



196-250-41162

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



**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**