

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU  
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE... **BEROSEL S.A.**.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE... **133493**.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL... **MARIA A. BUSTAMANTE CHALELA - GERENTE**.....

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE... **MAXIBU LLC**.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA... **DELAWARE**.....  
DOMICILIO... **160 Greentree Drive, Suite 101, Dover, Kent County, Delaware**.....  
**19904.**

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS... **ANTONIO EMILIO ROMERO PARDUCCI**.....  
NACIONALIDAD... **ECUATORIANA**.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL... **0901909655**.....  
DOMICILIO... **AV. QUITO 806 Y 9 DE OCTUBRE, EDIFICIO INDUAUTO, PISO 20.**.....

---



# MAXIBU LLC

Estado de Delaware, Estados Unidos de América

## A QUIEN INTERESE

Stichting LLC Management, en su calidad de Secretario de la Compañía MAXIBU LLC, de los Estados Unidos de América, con domicilio en el estado de Delaware, de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 6 de la Ley de Compañías del Ecuador, modificado por la Ley reformativa publicada en el Registro Oficial número 591 del 15 de mayo de 2009, CERTIFICO que MAXIBU LLC no tiene acciones ni participaciones al portador y que su único miembro es una persona jurídica cuyo nombre, nacionalidad y domicilio se indican a continuación:

NOMBRE	NACIONALIDAD	DOMICILIO
MAXIBU N.V.	CURAZAO	PARERAWEG 45, CURAZAO

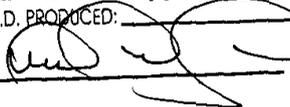
5 de diciembre de 2012.

Stichting LLC Management  
Secretario



Por: C. Gamus  
Director

STATE OF FLORIDA  
COUNTY OF DADE  
THE FOREGOING INSTRUMENT WAS SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME ON  
THIS December 5/2012  
BY Carlos Gamus  
PERSONALLY KNOWN TO ME  OR PRODUCED IDENTIFICATION   
TYPE OR I.D. PRODUCED: \_\_\_\_\_

  
(NOTARY SIGNATURE)



Se legaliza la firma que aparece en el documento adjunto de Carlos Gamus, residente en España, quien es una persona debidamente autorizada en representar a la compañía y actuando en su calidad de Director de la Fundación STICHTING LLC MANAGEMENT, c/o Amicorp Switzerland AG, Baarerstrasse 75, CH-6300 Zug, Suiza, con numero de registraci3n 3419432 en la C3mara de Comercio de los Pa3ses Bajos, por mi, Sra. Esperanza L3pez, notario con sede en Miami, Estados Unidos de Am3rica, hoy el d3a 5 de Diciembre de 2012.