



ANNUAL LIST OF MANAGERS OR MANAGING MEMBERS AND REGISTERED AGENT AND STATE BUSINESS LICENSE APPLICATION OF:

LUKAS INTERNATIONAL ENTERPRISES LLC
 NAME OF LIMITED-LIABILITY COMPANY

E0034462010-0
 FILE NUMBER

FOR THE FILING PERIOD OF 2011 TO 2012. DUE BY 1/31/2012
 File list with the NEVADA SECRETARY OF STATE



*** YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT www.nvsos.gov ***

The entity's duly appointed agent in the state of NEVADA upon whom process can be served is:



M F CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED
5858 S PECOS RD STE 100
LAS VEGAS NV 89120

ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

Return one file stamped copy. (If filing not accompanied by order instructions, file stamped copy will be sent to registered agent.)

IMPORTANT: Read instructions before completing and returning this form.

1. Print or type names and addresses, either residence or business, for all managers or managing members. A Manager, or if none, Managing Member of the LLC must sign the form. FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED. USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT
 2. If there are additional managers or managing members, attach a list of them to this form.
 3. Annual list fee is \$125.00. A \$75.00 penalty must be added for failure to file this form by the deadline. An annual list received more than 90 days before its due date shall be deemed an amended list for the previous year.
 4. State Business License fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file this form by deadline.
 5. Make your check payable to the Secretary of State.
 6. Ordering Copies: If requested above, one file stamped copy will be returned at no additional charge. To receive a certified copy, enclose an additional \$30.00 per certification. A copy fee of \$2.00 per page is required for each additional copy generated when ordering 2 or more file stamped or certified copies. Appropriate instructions must accompany your order.
 7. Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201, (775) 684-6706.
- Form must be in the possession of the Secretary of State on or before the last day of the month in which it is due. (Postmark date is not accepted as receipt date.) Forms received after due date will be returned for additional fees and penalties. Failure to include annual list and business license fees will result in rejection of filing.

ANNUAL LIST FILING FEE: \$125.00 LATE PENALTY: \$75.00		BUSINESS LICENSE FEE: \$200.00 LATE PENALTY: \$100.00	
CHECK ONLY IF APPLICABLE		NRS 78.020 Exemption Codes	
<input type="checkbox"/> Pursuant to NRS, this entity is exempt from the business license fee. Exemption Code: _____		001 - Governmental Entity	
NOTE: If claiming an exemption, a notarized Declaration of Eligibility form must be attached. Failure to attach the Declaration of Eligibility form will result in rejection, which could result in late fees.		003 - Home-based Business	
		005 - Motion Picture Company	
		006 - NRS 680B.020 Insurance Co.	
AZUCENA NUNEZ ZAPATA			
NAME: _____		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
<input checked="" type="checkbox"/> MANAGER		<input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER	
AV. AMAZONAS 4600 Y GASPAR DE VILLAROEI, PISO 10		QUITO ECUADOR	
ADDRESS: _____		CITY: _____	STATE: _____ ZIP: _____
(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)			
NAME: _____		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
<input type="checkbox"/> MANAGER		<input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER	
ADDRESS: _____		CITY: _____	STATE: _____ ZIP: _____
(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)			
NAME: _____		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
<input type="checkbox"/> MANAGER		<input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER	
ADDRESS: _____		CITY: _____	STATE: _____ ZIP: _____
(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)			
NAME: _____		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
<input type="checkbox"/> MANAGER		<input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER	
ADDRESS: _____		CITY: _____	STATE: _____ ZIP: _____

I declare, to the best of my knowledge under penalty of perjury, that the above mentioned entity has complied with the provisions of sections 6 to 10 of AB 146 of the 2009 session of the Nevada Legislature and acknowledge that pursuant to NRS 238.342(1) a Category C is/any is knowingly offer any false or forged instrument for Reg in the Office of the Secretary of State.

X
 Signature of Manager or Managing Member

Title _____

Date _____



TRADUCCION

LISTA ANUAL DE ADMINISTRADORES O MIEMBROS DIRECTIVOS Y AGENTE REGISTRADO Y LICENCIA DE NEGOCIOS, EN APLICACIÓN DE:

LUKAS INTERNATIONAL ENTERPRISES LLC.
Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

E0034462010-0
Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2011 AL 2012. Emitido Al 1/31/2012

Lista de Archivos con la SECRETARIA DEL ESTADO DE NEVADA

*****Usted puede llenar este formulario en línea en www.nvsos.gov*****

El Agente Registrado debidamente nombrado de esta Entidad de Responsabilidad Limitada en el Estado de Nevada y a quien se le puede presentar notificaciones es:

M.F. CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED
5858 S PECOS RD STE 100
Las Vegas NV 89120

EL ESPACIO DE ARRIBA ES SOLO PARA USO OFICIAL

Devolver la copia sellada presentada (Si el documento presentado no se recibe con instrucciones, la copia sellada presentada será enviada al agente residente).

IMPORTANTE: Favor lea las instrucciones antes de llenar y devolver este formulario.

1. Escriba en letra imprenta o a máquina, los nombres, direcciones, residenciales o comerciales, de todos los administradores o miembros directivos. Debe firmar el formulario un administrador, o si no hubiere ninguno, un miembro directivo de la sociedad **EL FORMULARIO SERA DEVUELTO SI NO ESTA FIRMADO. USE TINTA NEGRA UNICAMENTE-NO RESALTAR.**
2. Si existen administradores o miembros adicionales, favor adjunte una lista de los mismos a este formulario.
3. La tarifa anual es de USD \$125,00. Una multa de US 75,00 deberá ser agregada por no presentar este formulario dentro del plazo. Una lista anual recibida más de 90 días antes de su fecha de vencimiento, se considerará una lista modificada del año anterior.
4. La tarifa para la Licencia de Negocios es de US \$200,00. Se añadirá US \$100,00 si no se cancela dentro del plazo.
5. Extender su cheque a nombre de la Secretaría de Estado.
6. Solicitud de Copias: Si se solicitó arriba, la copia sellada presentada será devuelta sin consto adicional. Para recibir una copia certificada, incluya US \$30,00 adicionales por certificación. Un cargo de US \$2,00 por página requiere por cada copia adicional generada al ordenar 2 o más copias selladas presentadas o copias certificadas. Su orden debe acompañarse de instrucciones adecuadas.
7. Devuelva el formulario completado a: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, NV 89701-4201. (775) 684-5708.

El formulario debe estar en manos del secretario de estado a más tardar o antes del último día del primer mes después de la fecha de registro inicial. (no se acepta el sello de fecha del correo como fecha de recepción). Los formularios que se reciban después de la fecha de vencimiento serán devueltos para incluir el pago de cargos adicionales y multas.

TARIFA DE LISTA ANUAL: \$125,00

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDIA \$75,00

TARIFA POR LICENCIA DE NEGOCIOS: \$200,00 MULTA POR PRESENTACIÓN TARDÍA \$100,00

Completar solo la parte que aplica:

De conformidad con NRS, esta entidad está exenta de la tasa por Licencia de Negocio.

Código de Exención:

NRS 76.020 Códigos de Exención:

001 – Entidad Gubernamental

003 – Negocio basado en el Hogar

005 – Empresa de imagen

006 – NRS 6BOB.020 Seguros

NOTA: En caso de reclamar una exención, se debe adjuntar una declaración notariada del formulario de elegibilidad. La omisión de colocar el formulario de elegibilidad producirá el rechazo, lo que podría resultar en cargos por pagos atrasados.

NOMBRE:

(EL DOCUMENTO SERA DEVUELTO SI NO SE INDICA EL TÍTULO)

AZUCENA NUÑEZ ZAPATA

ADMINISTRADOR MIEMBRO DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCIÓN:

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Av Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, piso 10 QUITO, ECUADOR

(Sigüientes cuatro cuadros en blanco)

Yo declaro, a mi leal entender y so pena de perjurio, que la entidad citada arriba ha cumplido con las disposiciones de las secciones 6 a la IB del AB 146 del 2009, y reconozco que de acuerdo con el artículo NRS 239.330. Se trata de un delito grave de categoría C entregar a sabiendas instrumentos falsos o falsificados para llenarse en la Oficina del Secretario de Estado.

Título

Fecha

(Firma ilegible)

X FIRMA DEL ADMINISTRADOR O MIEMBRO DE ADMINISTRACIÓN

Lista Anual de la Secretaría de Estado de Nevada
Revisado el 8-10-11

SECRETARY 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 Christine Rakow

3. acting in the capacity of CERTIFICATION CLERK

4. bears the seal/stamp of STATE OF NEVADA

CERTIFIED

5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*

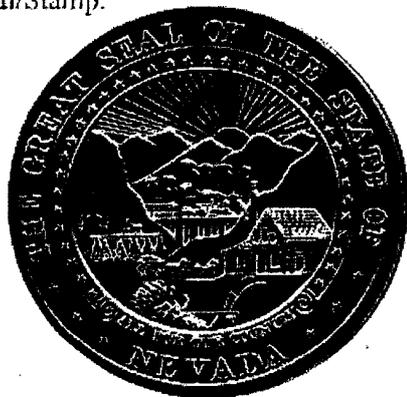
6. the TENTH DAY OF FEBRUARY, 2012

7. by **ROSS MILLER**, *Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.*

8. 2012/114/CR

10. Signature:

9. Seal/Stamp:



ROSS MILLER
Secretary of State

By

Chris Thomann



TRADUCCION

SECRETARIA DE ESTADO

(Contiene sello)

ESTADO DE NEVADA

APOSTILLA

(Convención de la Haya de 5 de Octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público

2. Ha sido suscrito por Christine Rakow

3. actuando en la capacidad de SECRETARIO DE LA CERTIFICACIÓN

4. Contiene el sello/timbre de ESTADO DE NEVADA

CERTIFICADO

5. en Ciudad de Carson, Nevada, U.S.A.

6. el DÍA DIEZ DE FEBRERO, 2012

7. por ROSS MILLER, Secretario de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.

8. 2012/114/CR

9. Sello/Timbre:

(Contiene sello)

10. Firma:

ROSS MILLER
Secretario de Estado

(Firma ilegible)

Por

(Firma ilegible)

Chris Thomann



REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO NACIONAL DE REGISTRO Y
 DIFUSION VOTACION

Cedula de CIUDADANIA No. 171075827-5
 NÚÑEZ ZAPATA AZUCENA DEL PILAR
 PICHINGHA/QUITO/SAN BLAS
 14 de DICIEMBRE 1970
 FORMULARIO 001-0061-00122 F
 PICHINGHA/ QUITO
 GONZALEZ GUAREZ 1971

[Signature]

ECUATORIANA***** V4343V2242
 CABADO GUSTAVO ROBINSON VILLACIS G
 SECUNDARIA EMPLEADO
 MIGUEL OSWALDO NÚÑEZ
 AURORA ZAPATA
 QUITO 31/07/2009
 31/07/2021
 REN 1566848

[Signature]

REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO NACIONAL DE REGISTRO Y
 DIFUSION VOTACION

318-0037 1710758275
 NUMERO CEDULA
 NÚÑEZ ZAPATA AZUCENA DEL PILAR

PROVINCIA QUITO
 PARROQUIA SAN BLAS

CANTON PICHINGHA

1710758275

MINISTERIO NACIONAL DE REGISTRO Y DIFUSION VOTACION

RAZON: De conformidad con la facultad prevista en el numeral cinco del Art. 18 de la Ley Notarial CERTIFICO, que la presente FOTOCOPIA es IGUAL al documento ORIGINAL que exhibido se devolvió. *5 Fojas*

Quito, a *14 MAR 2012*

[Signature]
Dr. Diego Almeida M.
NOTARIO DÉCIMO SUPLENTE (E)