

QUAL LIST OF MANAGERS OR MANAGING MEMBERS AND REGISTERED AGENT AND
THE BUSINESS LICENSE APPLICATION OF:

RA HOLDINGS GROUP LLC

OF LIMITED-LIABILITY COMPANY

THE FILING PERIOD OF 2014 AL 2015
list with the NEVADA SECRETARY OF STATE

YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT WWW.NVSOS.GOV ***

ity'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

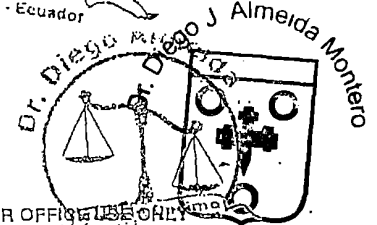
LAS VEGAS NV 89120

E0183972000-0

FILE NUMBER



Quito - Ecuador



ABOVE SPACE IS FOR OFFICIAL 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

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 form. FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED. USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT. There are additional managers or managing members, attach a list of them to this form. 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. State Business License fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file form by deadline.

Make your check payable to the Secretary of State.

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. 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 order.

Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-1201, (775) 884-6700.

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 AND ENTER EXEMPTION CODE IN BOX BELOW

☐ Pursuant to NRS, this entity is exempt from the business license fee. Exemption Code:

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.

NRS 78.020 Exemption Codes

001 - Governmental Entity

005 - Motion Picture Company

000 - NRS 600B.020 Insurance Co.

NATHAN MOISE BERG BIBLIOWICZ

NAME:

(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)

☒ MANAGER

☐ MANAGING MEMBER

V AMAZONAS 1000 Y GASPAR DE VILLAROEEL

ADDRESS:

QUITO

CITY:

STATE:

ZIP:

AUL BERMEO IZQUIETA

NAME:

(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)

☒ MANAGER

☐ MANAGING MEMBER

V AMAZONAS 4500 Y GASPAR DE VILLAROEEL

ADDRESS:

QUITO

CITY:

STATE:

ZIP:

AVID BERMEO IZQUIETA

NAME:

(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)

☒ MANAGER

☐ MANAGING MEMBER

V AMAZONAS 4500 Y GASPAR DE VILLAROEEL

ADDRESS:

QUITO

CITY:

STATE:

ZIP:

AMON MATEOS

NAME:

(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)

☒ MANAGER

☐ MANAGING MEMBER

V AMAZONAS 4500 Y GASPAR DE VILLAROEEL

ADDRESS:

QUITO

CITY:

STATE:

ZIP:

NAME:

(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)

☐ MANAGER

☐ 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 8 to 15 of AB 145 of the 2000 session of the Nevada Legislature and acknowledge that pursuant to NRS 239.030, it is a category C felony to knowingly offer any false or forged instrument for filing to the Office of the Secretary of State.

Title

Date

Signature of Manager or Managing Member

Nevada Secretary of State Annual List Minor Form Revised: 5-02-2015

TRADUCCION

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

TERRA HOLDINGS GROUP LLC.

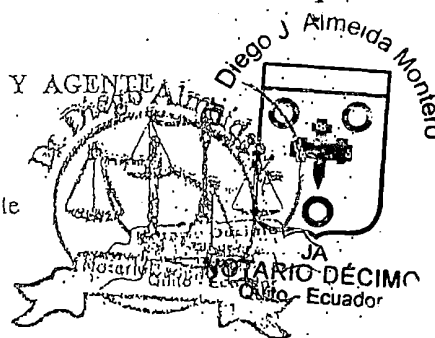
E087522015-7

Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2014 AL 2015

Lista de Archivos con la SECRETARIA DE 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

X 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 costo 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 siguiente cuadro 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 18 del AB 146 del 2015 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
Manager

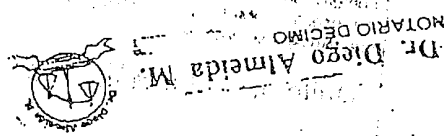
(Firma ilegible)

X FIRMA DEL MANAGER O MIEMBRO DE ADMINISTRACION

Nevada

Lista Anual de la Secretaría de Estado de

Revisado el 5-02-2015



RAZÓN: Es FIEL COMPULSA de la COPIA me fue presentada y devuelta al interesado. Doy Fe.

RAZÓN: Es FIEL COMPULSA de la COPIA me fue presentada y devuelta al interesado. Doy Fe.

Quito, a 16 de febrero de 2015

Dr. Diego Almeida M.
NOTARIO DÉCIMO



RAZÓN: De conformidad con la facultad prevista en el número cinco del Art 18 de la Ley Notarial CERTIFICO que la presente COMPULSA es IGUAL a la COPIA CERTIFICADA que exhibido se devolvió (7 folios)

Quito a, 18 MAR 2015



JA Dr. Diego J. Almeida Montero
NOTARIO DÉCIMO