

# 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.*

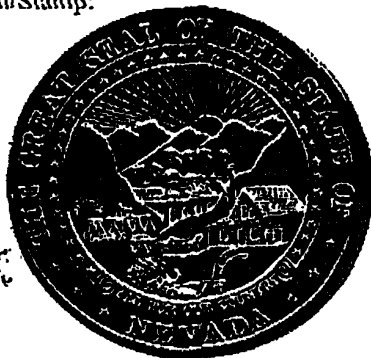
6. the **TENTH DAY OF FEBRUARY, 2012**

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

8. **2012/113/CR**

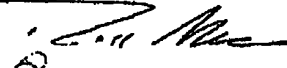
10. Signature:

9. Seal/Stamp:



**ROSS MILLER**  
Secretary of State

By

  
**Chris Thomann**

**TRADUCCION**  
**SECRETARIA DE ESTADO**

(Sello)



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



1. País: Estados Unidos de América  
Este es un documento público
2. Ha sido firmado por Christine Rakow
3. Actuando en calidad 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 10 DE FEBRERO, 2012
7. por ROSS MILLER, Secretaria de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.
8. 2012 / 113 / CR
9. Sello/Timbre
10. Firma:

(Sello)

ROSS MILLER  
Secretario de Estado  
(firma ilegible)

Por:

(firma ilegible)

Chris Thomas

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. (2 FOLIOS)

Quito, 30 MAR. 2012

Dr. Diego Almeida M.  
NOTARIO DECIMO SUPLENTE (E)

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

**MEDIA GROUP SERVICES LLC**

NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY

**E0405262009-2**

FILE NUMBER

**FOR THE FILING PERIOD OF 2012 TO 2013. DUE BY 7/31/2012**  
File list with the NEVADA SECRETARY OF STATE

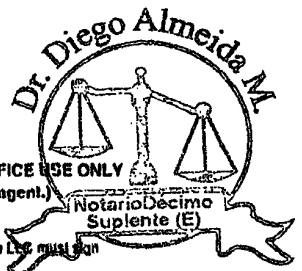
**\*\*\* YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov) \*\*\***

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**



"110401"



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, other 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 60 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 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) 684-5708.

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                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Pursuant to NRS, this entity is exempt from the business license fee. Exemption Code: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;"> </span>                                |  | NRS 76.020 Exemption Codes                                                                                                                                                                         |  |
| 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. |  | 001 - Governmental Entity<br>005 - Motion Picture Company<br>006 - NRS 680B.020 Insurance Co.                                                                                                      |  |
| RECON S.A.<br>NAME: _____<br>AV. AMAZONAS 4600 Y GASPAR DE VILLAROE, PISO 10<br>ADDRESS: _____                                                                                                                 |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)<br><input checked="" type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER<br>QUITO ECUADOR<br>CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____ |  |
| GABRIELA VIVANCO SALVADOR<br>NAME: _____<br>AV AMAZONAS 4600 Y GASPAR DE VILLAROE PISO 10<br>ADDRESS: _____                                                                                                    |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)<br><input checked="" type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER<br>QUITO<br>CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____         |  |
| NAME: _____<br>ADDRESS: _____                                                                                                                                                                                  |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)<br><input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER<br>CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____                             |  |
| NAME: _____<br>ADDRESS: _____                                                                                                                                                                                  |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)<br><input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER<br>CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____                             |  |
| NAME: _____<br>ADDRESS: _____                                                                                                                                                                                  |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)<br><input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER<br>CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____                             |  |

I declare, to the best of my knowledge and belief, that the above mentioned entity has complied with the provisions of Sections 6 to 18 of AB 148 of the 2009 session of the Nevada Legislature and acknowledge that pursuant to NRS 239.030, it is a category 15 felony to knowingly offer any false or forged instrument for filing 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:**

**MEDIA GROUP SERVICES LLC.**

Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

**E0405262009-2**

Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2012 AL 2013. Emitido Al 7/31/2012

Lista de Archivos con la SECRETARIA DE ESTADO DE NEVADA

\*\*\*Usted puede llenar este formulario en línea en [www.nvsos.gov](http://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 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  
\$75,00

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDIA

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

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDIA



Completar solo la parte que aplica:

\_\_\_ De conformidad con NRS, esta entidad está exenta de la tasa por Licencia de Negocio  
Código de Exención: Sección 7(2) Código de Exención:

- 001 – Entidad Gubernamental
- 002 – Entidad sin Fines de Lucro
- 003 – Negocio basado en el Hogar
- 005 – Empresa de Imagen

\_\_\_ Mes y año en que su licencia de negocios expira: 0 / 20

NOMBRE:

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

RECON S.A.  
DIRECCION:

☒ MANAGER \_\_\_\_\_ MANAGING MEMBER  
CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO CODIGO  
POSTAL  
QUITO-ECUADOR

Av. Amazonas 4600 y  
Gaspar de Villaroel Piso 10

NOMBRE:

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

Gabriela Vivanco Salvador  
DIRECCION:

☒ MANAGER \_\_\_\_\_ MANAGING MEMBER  
CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO CODIGO  
POSTAL  
QUITO-ECUADOR

Av. Amazonas 4600 y  
Gaspar de Villaroel Piso 10

(Siguiendo dos 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 18 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  
Manager

Fecha

(Firma ilegible)

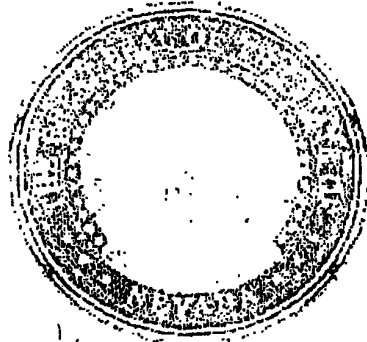
X FIRMA DEL MANAGER O MIEMBRO DE ADMINISTRACION

Lista Anual de la Secretaría de Estado de

Nevada

Revisado el 3-15-12

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 *Rhonda Dunn*

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 *TWENTY-NINTH DAY OF AUGUST, 2009*

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

8. *201005 RT*

10. Signature:

9. Seal/Stamp:



ROSS MILLER  
Secretary of State

By

*Greg Rantos*  
Greg Rantos

**TRADUCCION**

**SECRETARIA DE ESTADO**

(Sello)



**APOSTILLA**

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



1. País: **Estados Unidos de América**

Este es un documento público

2. Ha sido firmado por **Rhonda Tuin**

3. Actuando en calidad 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 29 DE AGOSTO, 2009**

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

8. **2010 / 05 / RT**

10. Firma:

9. Sello/Timbre

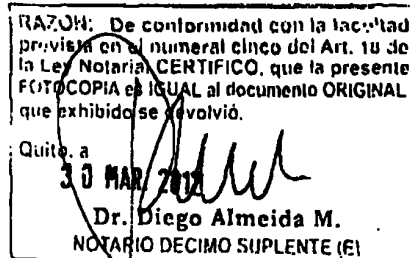
(Sello)

**ROSS MILLER**  
**Secretario de Estado**  
(firma ilegible)

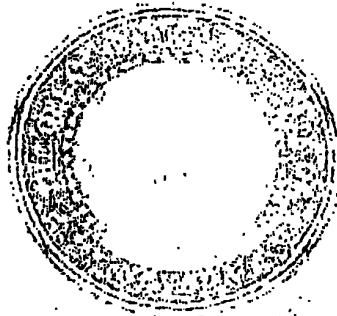
Por:

(firma ilegible)

**Creg Ramos**

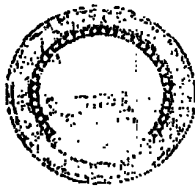


SECRETARY OF STATE

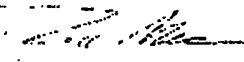


## LIMITED LIABILITY COMPANY CHARTER

I, ROSS MILLER, the Nevada Secretary of State, do hereby certify that MEDIA GROUP SERVICES LLC did on July 29, 2009, file in this office the Articles of Organization for a Limited Liability Company, that said Articles of Organization are now on file and of record in the office of the Nevada Secretary of State, and further, that said Articles contain all the provisions required by the laws governing Limited Liability Companies in the State of Nevada.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed the Great Seal of State, at my office on July 29, 2009.

  
ROSS MILLER  
Secretary of State

Certified By: Rhonda Lora  
Certificate Number: 026090728 11.78  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvson.gov/>



TRADUCCION



SECRETARIO DE ESTADO

ESTADO DE NEVADA

**CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD  
LIMITADA**



Yo, ROSS MILLER, Secretario de Estado de Nevada, certifico por este medio que **MEEDIA GROUP SERVICES LLC** presentó el Pacto Social de una Sociedad de Responsabilidad Limitada en esta oficina el 24 de Julio de 2009, que dicho Pacto reposa en los archivos de la Oficina del Secretario de Estado de Nevada, y que además dicho Pacto contiene las disposiciones requeridas por las leyes que rigen las sociedades de responsabilidad limitada en el Estado de Nevada.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he estampado mi firma y el Gran Sello de Estado a este documento en mi oficina en Las Vegas, Nevada, el 29 de Julio de 2009.

(fdo.) (ilegible)  
ROSS MILLER  
Secretario de Estado

(Aparece estampado el Gran Sello del Estado de Nevada.)

Certificado por: Rhonda Tuin  
Certificado Número: C20090728-0378  
Usted puede verificar este certificado en línea en <http://www.nvsos.gov>

LO ANTERIOR ES TRADUCCIÓN FIEL Y COMPLETA DE SU ORIGINAL EN IDIOMA INGLÉS. Este 29 de Julio del 2009

