

**DELEGACION PARCIAL DE PODER**

**ESPECIAL**

**OTORGADO POR:**

**LA EMPRESA ANDESCORP GROUP**

**LIMITED**

**A FAVOR DE:**

**SR. LCDO. FABRICIO PAUL ALVAREZ**

**ROSALES**

**CUANTIA:**

**INDETERMINADA**

**G.M.**

**DI: 5,**

**COPIAS**

---

En la ciudad de San Francisco de Quito, Capital de la República del Ecuador, hoy día **VEINTICUATRO DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL NUEVE** ante mí, el **NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, DOCTOR RODRIGO SALGADO VALDEZ**, comparece: El señor **THOMAS RICHARDSON**, en su calidad de Mandatario Especial de la

empresa ANDESCORP GROUP LIMITED, legalmente constituida bajo las leyes DE ESTADOS Unidos de América, conforme se desprende del poder adjunto.- El compareciente es mayor de edad, quien declara ser de estado civil soltero, de nacionalidad Norteamericana , e inteligente en el idioma español , domiciliado en los Estados Unidos de Norteamérica y de tránsito por esta ciudad de Quito, hábil para contratar y poder obligarse a quien de conocer doy fe por cuanto me presenta el documento de identidad y dice que eleve a escritura pública, la minuta que me entrega cuyo tenor literal y que transcribo es el siguiente: **SEÑOR NOTARIO:** En el Registro de escrituras publicas a su digno cargo, sírvase incorporar una más de Delegación Parcial de Poder Especial, de acuerdo a las siguientes cláusulas:- **PRIMERA.- COMPARECIENTE.-** Comparece al otorgamiento de la presente Delegación Parcial de Poder Especial el señor Thomas Richardson, con número de pasaporte Z OCHO UNO SEIS OCHO CUATRO CERO UNO ( Z 8168401 ) y en su calidad de Mandatario Especial de la empresa ANDESCORP GROUP LIMITED, legalmente constituida bajo las leyes DE ESTADOS Unidos DE América, conforme se desprende del poder adjunto, el compareciente es mayor de edad, de nacionalidad Norteamericana, de estado civil soltero, hábil y capaz en derecho para contratar y obligarse, de tránsito por esta ciudad de Quito, Provincia de Pichincha, quien en forma libre y voluntaria confiere la presente DELEGACION PARCIAL DE PODER ESPECIAL amplio y suficiente cual en derecho se requiere a favor del señor LICENCIADO FABRICIO PAUL

ALVAREZ ROSALES, en calidad de Mandatario por Delegación, portador de la cédula de identidad Número diecisiete diez diez doce setenta y ocho, mayor de edad, ecuatoriano, de estado civil divorciado, domiciliado en la Avenida El Inca E dos – cuarenta y uno y Avenida Amazonas, de esta ciudad de Quito, Provincia de Pichincha.- **SEGUNDA.- OBJETO.-** Mediante este acto confiere la presente DELEGACION PARCIAL DE PODER ESPECIAL amplio y suficiente cual en derecho se requiere a favor del Mandatario por Delegación señor LICENCIADO FABRICIO PAUL ALVAREZ ROSALES, para que a su nombre y representación pueda realizar los siguientes actos:- **a.-** Comparecer a nombre de la ANDESCORP GROUP LIMITED a Juntas Generales Ordinarias o Extraordinarias de socios o accionistas en las cuales la empresa tiene participación, títulos valores, bienes muebles o inmuebles, al contado o a crédito.- **b.-** Transigir o someter a arbitraje o litigio cualquier controversia en la que ANDESCORP GROUP LIMITED esté involucrada. - **c.-** Podrá el Mandatario por Delegación representar a la empresa ANDESCORP GROUP LIMITED en la República del Ecuador, con todas las atribuciones y facultades conferidas a su Mandatario Especial el señor Thomas Richardson.- **TERCERA.-** La cuantía es indeterminada.- Usted señor Notario se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez del presente instrumento.- Hasta aquí la minuta la misma que se halla firmada por el Doctor Roberto Zapata T. Abogado con matrícula profesional número doce mil quinientos sesenta y ocho, del Colegio de

Abogados de Quito, que queda elevada a escritura pública con todo su valor legal, la misma que el compareciente acepta y ratifica en todas sus partes, y leída que le fue íntegramente esta escritura por mí el Notario, firma conmigo en unidad de acto de todo lo cual doy fe.-

*Thomas Richardson*

**SR. THOMAS RICHARDSON**

**PASP. No. 28168401**

*Bojani*

*az*

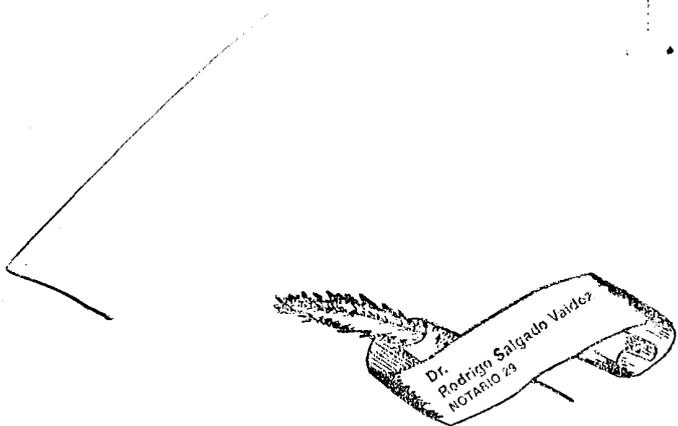
PODER

OTORGADO POR

**ANDESCORP GROUP LIMITED**  
520 S. 7<sup>th</sup> Street, Suite C, Las Vegas, NV 89101

A FAVOR DE

**THOMAS RICHARDSON**  
Pasaporte No. Z8168401



- 4 -

## PODER

**ANDESCORP GROUP LIMITED**, una sociedad de responsabilidad limitada constituida bajo las leyes del Estado de Nevada, con oficina registrada ubicada en 520 S. 7<sup>th</sup> Street, Suite C, Las Vegas, NV 89101 (en adelante denominada "la LLC")\*, representada en este acto por su Administrador, **PLASCOT LIMITED**, (en adelante denominado "el Otorgante"), por este medio otorga Poder a favor de **THOMAS RICHARDSON**, con pasaporte No. Z8168401 (en adelante denominado "el Apoderado"), para administrar los asuntos de la LLC fuera de los Estados Unidos de América, de conformidad con las siguientes facultades, pero sin limitarse a ellas:

Recibir o dar dinero en préstamo con o sin garantía, comprar y vender acciones y participaciones en compañías fuera de los Estados Unidos de Norteamérica, comparecer a nombre de la LLC a juntas generales ordinarias o extraordinarias de socios u accionistas en las cuales **ANDESCORP GROUP LIMITED** tenga participación, títulos valores, bienes muebles o inmuebles, al contado o a crédito; abrir y cerrar sucursales u oficinas fuera del territorio de los Estados Unidos; pignorar, hipotecar, arrendar, ceder, permutar, entregar, gravar y vender cualesquiera bienes muebles o inmuebles de la LLC; cobrar, recibir y reclamar dineros, productos o cualesquiera otras cosas que se le deban a la LLC y extender los recibos correspondientes; abrir cuentas bancarias a nombre de la LLC en cualquier banco, bancos o instituciones de crédito, girar contra las mismas y determinar la o las otras personas que individual o conjuntamente podrían hacerlo, y establecer las reglas para la operación de las mismas, depositar fondos en dichas cuentas y endosar cheques pagaderos a la LLC; comprar o alquilar cajas de seguridad en cualquier institución que preste tal servicio para uso de la LLC, y con sujeción a las reglas y reglamentos de tales instituciones, tener acceso a todas y cada una de las cajas de seguridad que estén a nombre de la LLC; girar y extender giros, pagarés y aceptaciones; transigir o someter a arbitraje o litigio cualquier controversia en la que la LLC esté involucrada; y nombrar y constituir toda clase de agentes,

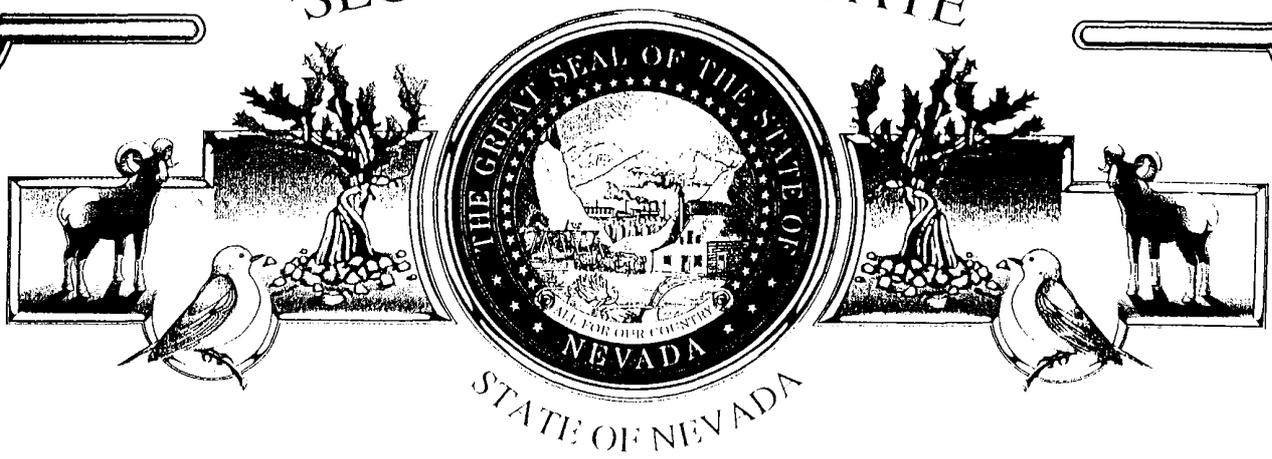
\* Sociedad de Responsabilidad Limitada, o LLC por sus siglas en inglés de Limited Liability Company





SECRETARY OF STATE

50



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

- 1. Country **United States of America**
- This public document
- 2. has been signed by **KATIE VESCO**
- 3. acting in the capacity of **NOTARY PUBLIC STATE OF NEVADA**
- 4. bears the seal/stamp of **KATIE VESCO**  
CERTIFIED
- 5. at **Carson City, Nevada, U.S.A.**
- 6. the **EIGHTH DAY OF OCTOBER, 2008**
- 7. by **Ross Miller**, Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.
- 8. Number **115221**

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Ross Miller  
Secretary of State

THERESA FIELD  
Certification Clerk



# SECRETARÍA DE ESTADO

## ESTADO DE NEVADA

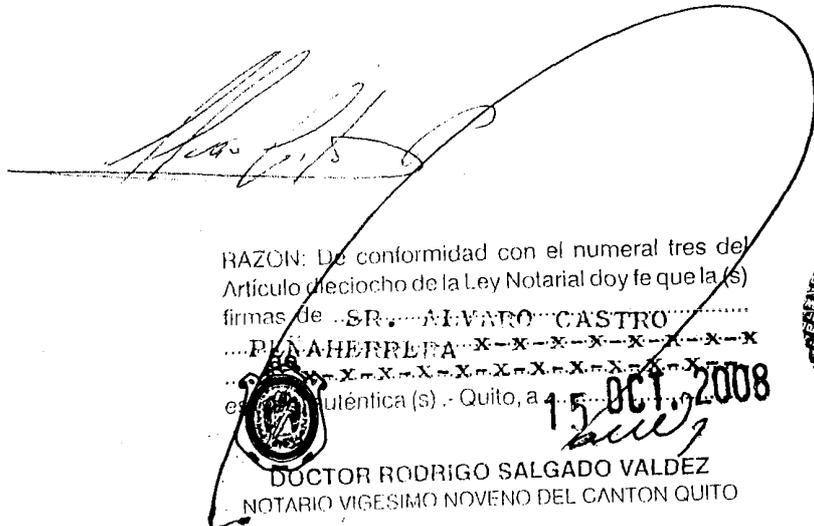
### APOSTILLA

(Convención de La Haya del 5 de Octubre de 1961)

- 1.- País: Estados Unidos de América  
Este documento público
- 2.- Ha sido firmado por KATIE VESCO
- 3.- Actuando en su capacidad de NOTARIA PUBLICA DEL ESTADO DE NEVADA
- 4.- Lleva el Sello / Estampa de KATIE VESCO  
CERTIFICADO
- 5.- En Carson City, Nevada, Estados Unidos de América
- 6.- El día Ocho de Octubre de 2008
- 7.- Por Ross Miller, Secretaria de Estado, Estado de Nevada, Estados Unidos de América
- 8.- Número 115221
- 9.- Sello / Estampa: consta El Gran Sello del Estado de Nevada
- 10.- Firma: Ross Miller; Secretaria de Estado: consta firma de firmante

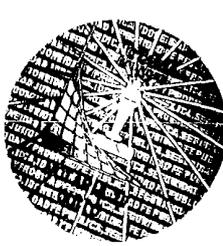
Theresa Field, Oficinista de Certificación: consta la firma de firmante

Documento traducido por Alvaro Castro Peñaherrera, C.I. 170719178-7



RAZON: De conformidad con el numeral tres del Artículo dieciocho de la Ley Notarial doy fe que la(s) firmas de SR. ALVARO CASTRO PEÑAHERRERA X-X-X-X-X-X-X-X es auténtica(s). Quito, a 15 OCT 2008

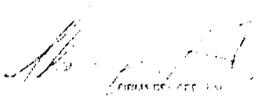
 DOCTOR RODRIGO SALGADO VALDEZ  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO



6

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y  
IDENTIFICACION

CIUDADANIA 170719178-7  
CASTRO PEÑAHERRERA ALVARO  
PICHINCHA/QUITO/SANTA FRISCA  
09 NOVIEMBRE 1974  
0113 08178 M  
PICHINCHA/QUITO  
GONZALEZ SUAREZ 1974




ECUATORIANA\*\*\*\*\* E233312122  
CASADO MARIA C SERRANO BARONA  
SUPERIOR EMPLEADO PRIVADO  
ENRIQUE CASTRO  
ELSA PEÑAHERRERA  
QUITO QUITO 24/10/2006  
24/10/2018  
FECHA DE CADUCIDAD  
REN 2178356  
Pch




REPUBLICA DEL ECUADOR  
TRIBUNAL SUPLENTE ELECTORAL  
CERTIFICADO DE VOTACION

023-0069 1707191787  
NÚMERO CÉDULA  
CASTRO PEÑAHERRERA ALVARO

PICHINCHA  
PROVINCIA  
CHAUPICRUZ  
PARROQUIA

QUITO  
CANTÓN

F. PRESIDENTE DE LA JUNTA

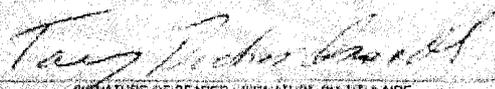


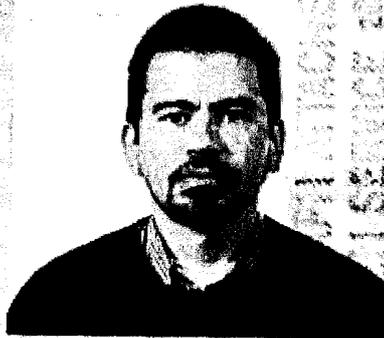
Es compulsada la copia que en 4 - foja (s) me fue presentada. - Quito a, 24 - 10 - 2009.

*Rodrigo Salgado Valdez*  
DOCTOR RODRIGO SALGADO VALDEZ  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO



▶ **WARNING: ALTERATION, ADDITION OR MUTILATION OF ENTRIES IS PROHIBITED.  
ANY UNOFFICIAL CHANGE WILL RENDER THIS PASSPORT INVALID.**

NAME - NOM THOMAS RICHARDSON		ISSUE DATE - DATE DE DELIVRANCE FEB. 4, 2000	
SEX - SEXE M	BIRTHPLACE - LIEU DE NAISSANCE ECUADOR	EXPIRES ON - EXPIRE LE FEB. 3, 2010	
BIRTH DATE - DATE DE NAISSANCE AUG. 19, 1960		NATIONALITY - NATIONALITE UNITED STATES OF AMERICA	
 SIGNATURE OF BEARER - SIGNATURE DU TITULAIRE <b>NOT VALID UNTIL SIGNED</b>			



# NOTICE

## NOTICE

IT IS UNLAWFUL FOR ANY PERSON NOT THE BEARER TO USE THIS PASSPORT TO USE THIS PASSPORT IN CONTRAVENTION OF THE PASSPORT REGULATIONS OR OF THE CONVENTIONS OR RESTRICTIONS SET OUT IN THE PASSPORT. DO NOT USE THIS PASSPORT FOR TRAVEL TO COUNTRIES WHERE A U.S. PASSPORT IS NOT VALID. TITLE 18, U.S. CODE SECTION 1544. FOR FURTHER INFORMATION CONTACT THE NEAREST U.S. EMBASSY OR CONSULATE OF THE DEPARTMENT OF STATE. (888) 855-0377

## IMPORTANT INFORMATION

**VISAS. IT IS THE RESPONSIBILITY OF THE PASSPORT BEARER TO OBTAIN THE NECESSARY VISAS.**

**LE TITULAIRE DU PASSEPORT EST SEUL RESPONSABLE DE L'OBTENTION DES VISAS REQUIS.**

**HEALTH.** Under the International Health Regulations, a country may require an International Certificate of Vaccination only against yellow fever. Single-plex vaccination is NOT required by any country. NO immunizations are required to return to the United States. Prophylactic medication for malaria and certain other preventive measures are advisable for some travelers. Check with your health care provider or local health department. Also, ensure that your immunizations for measles, mumps, rubella, polio, diphtheria, tetanus, and pertussis are up to date. If you become ill upon returning to the United States, inform your physician of your recent travel abroad. For more information call (410) 328-4529 or see "Health Information for International Travel," stock no. 017-023-40192-2, P.O. Box 371924, Philadelphia, PA 19250-7924.

**HEALTH INSURANCE.** Persons considering foreign travel should determine what health insurance coverage, if any, they require while outside the United States. Medicare does not cover health care costs outside the United States and its territories, except under limited circumstances in Canada and Mexico.

**CUSTOMS SERVICE.** The pamphlet "Know Before You Go" gives you current information about Customs requirements and how they apply to articles acquired abroad. Obtain a copy from your nearest Customs Office or from the U.S. Customs Service, P.O. Box 7407, Washington, DC 20044. The transportation of currency or bearer instruments in any amount is legal, however, if you take out of or bring into the United States more than \$10,000 (U.S. or foreign currency, traveler's checks, money orders, or other bearer monetary instruments), you are required by U.S. law to file a report with the U.S. Customs Service.

IF ISSUED OUTSIDE THE UNITED STATES THE FOLLOWING SECTION MUST BE COMPLETED BY THE ISSUING AUTHORITY.

EMBASSY OF THE UNITED STATES OF AMERICA

QUITO, ECUADOR DELIVRE

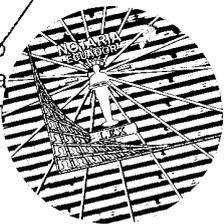
CITY AND COUNTRY - VILLE ET PAYS

CONSUL OF THE UNITED STATES

*Rodrigo Salgado Valdez*

TITLE - TITRE

Se otorgó ante mi en fe de ello confiero esta CUARTA copia certificada; firmada y sellada en Quito, a 25 NOV. 2009 EL NOTARIO



*Rodrigo Salgado Valdez*  
DOCTOR RODRIGO SALGADO VALDEZ