

# The State of Texas



Corporations Section  
P.O. Box 13697  
Austin, Texas 78711-3697

Phone: 512-463-5555  
Fax: 512-463-5709  
Dial 7-1-1 For Relay Services  
[www.sos.state.tx.us](http://www.sos.state.tx.us)

David Whitley  
Secretary of State

Re: Original Documents

Dear Sir or Madam:

The attached certificate is an original certificate issued by the Secretary of State. Original certificates issued by the Secretary of State are electronically generated. Consequently, such original certificates are in black and white without gold or raised seals, and they bear the electronic signature of the named Secretary of State.

If you have any questions regarding this matter, please call me at 512-463-5578.

Very Truly Yours,

A handwritten signature in blue ink that reads "Dannette De Leon".

Dannette De Leon  
Certifying Team  
Office of the Texas Secretary of State



## Office of the Secretary of State

### Requested for use in ECUADOR

### Not for use within the United States of America.

The purpose of the Apostille is to certify the authenticity of the signature of the official signing the document, the capacity in which the official signing the document has acted, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp.

### APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. Country:                  | United States of America |
| This Public document         |                          |
| 2. has been signed by        | David Whitley            |
| 3. acting in the capacity of | Secretary of State       |
| 4. bears the seal/stamp of   | State of Texas           |

### CERTIFIED

- |                                                        |                |
|--------------------------------------------------------|----------------|
| 5. at Austin, Texas                                    |                |
| 6. on January 11, 2019                                 |                |
| 7. by the Director, Business & Public Filings Division |                |
| 8. Certificate No. C00020562                           |                |
| 9. Seal                                                | 10. Signature: |



*Carmen Flores*

Director  
Business & Public Filings Division

To verify this Apostille please visit <http://direct.sos.state.tx.us/CertificateValidation/Validate.asp>

Come visit us on the internet at <http://www.sos.state.tx.us/>

Corporations Section  
P.O. Box 13697  
Austin, Texas 78711-3697



David Whitley  
Secretary of State

## Office of the Secretary of State

The undersigned, as Secretary of State of Texas, does hereby certify that the attached is a true and correct copy of each document on file in this office as described below:

Alvarado Plumbing and Contracting, LLC  
Filing Number: 801799019

Certificate of Formation

June 10, 2013

In testimony whereof, I have hereunto signed my name officially and caused to be impressed hereon the Seal of State at my office in Austin, Texas on January 11, 2013.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "David Whitley".

David Whitley  
Secretary of State

**Form 205**  
**(Revised 05/11)**

Submit in duplicate to:  
Secretary of State  
P.O. Box 13697  
Austin, TX 78711-3697  
512 463-5555  
FAX: 512 463-5709  
Filing Fee: \$300



**Certificate of Formation**  
**Limited Liability Company**

This space reserved for office use.

**FILED**  
**In the Office of the**  
**Secretary of State of Texas**

JUN 10 2013

Corporations Section

**Article 1 – Entity Name and Type**

The filing entity being formed is a limited liability company. The name of the entity is:

Alvarado Plumbing and Contracting, LLC

The name must contain the words "limited liability company," "limited company," or an abbreviation of one of these phrases.

**Article 2 – Registered Agent and Registered Office**

(See instructions. Select and complete either A or B and complete C.)

☐ A. The initial registered agent is an organization (cannot be entity named above) by the name of:

OR

☒ B. The initial registered agent is an individual resident of the state whose name is set forth below:

|            |      |           |        |
|------------|------|-----------|--------|
| Margarita  | E    | Daniels   |        |
| First Name | M.I. | Last Name | Suffix |

C. The business address of the registered agent and the registered office address is:

|                       |         |       |          |
|-----------------------|---------|-------|----------|
| 6527 Little Creek Dr. | Quinlan | TX    | 75474    |
| Street Address        | City    | State | Zip Code |

**Article 3—Governing Authority**

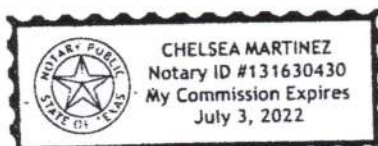
(Select and complete either A or B and provide the name and address of each governing person.)

☐ A. The limited liability company will have managers. The name and address of each initial manager are set forth below.

☒ B. The limited liability company will not have managers. The company will be governed by its members, and the name and address of each initial member are set forth below.

|                                                                                 |         |           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------------|
| <b>GOVERNING PERSON 1</b>                                                       |         |           |                  |
| NAME (Enter the name of either an individual or an organization, but not both.) |         |           |                  |
| IF INDIVIDUAL                                                                   |         |           |                  |
| Margarita                                                                       | E       | Daniels   |                  |
| First Name                                                                      | M.I.    | Last Name | Suffix           |
| OR                                                                              |         |           |                  |
| IF ORGANIZATION                                                                 |         |           |                  |
| Organization Name                                                               |         |           |                  |
| ADDRESS                                                                         |         |           |                  |
| 6527 Little Creek Dr.                                                           | Quinlan | TX        | USA 75474        |
| Street or Mailing Address                                                       | City    | State     | Country Zip Code |

Form 205



4  
*Chelsea Martinez*  
3-30-19



| GOVERNING PERSON 2                                                              |         |           |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|----------|
| NAME (Enter the name of either an individual or an organization, but not both.) |         |           |         |          |
| IF INDIVIDUAL                                                                   |         |           |         |          |
| Raul                                                                            |         | Alvarado  |         |          |
| First Name                                                                      | M.I.    | Last Name | Suffix  |          |
| OR                                                                              |         |           |         |          |
| IF ORGANIZATION                                                                 |         |           |         |          |
| Organization Name                                                               |         |           |         |          |
| ADDRESS                                                                         |         |           |         |          |
| 6527 Little Creek Dr.                                                           | Quinlan | TX        | USA     | 75474    |
| Street or Mailing Address                                                       | City    | State     | Country | Zip Code |

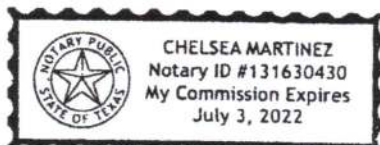
| GOVERNING PERSON 3                                                              |      |           |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|---------|----------|
| NAME (Enter the name of either an individual or an organization, but not both.) |      |           |         |          |
| IF INDIVIDUAL                                                                   |      |           |         |          |
|                                                                                 |      |           |         |          |
| First Name                                                                      | M.I. | Last Name | Suffix  |          |
| OR                                                                              |      |           |         |          |
| IF ORGANIZATION                                                                 |      |           |         |          |
| Organization Name                                                               |      |           |         |          |
| ADDRESS                                                                         |      |           |         |          |
|                                                                                 |      |           |         |          |
| Street or Mailing Address                                                       | City | State     | Country | Zip Code |

#### Article 4 – Purpose

The purpose for which the company is formed is for the transaction of any and all lawful purposes for which a limited liability company may be organized under the Texas Business Organizations Code.

#### Supplemental Provisions/Information

Text Area: [The attached addendum, if any, is incorporated herein by reference.]



5  
 Chelsea Martinez  
 3-30-19

**Organizer**

The name and address of the organizer:

Margarita Elizabeth Daniels

Name

6527 Little Creek Dr.

Street or Mailing Address

Quinlan

City

TX 75474

State Zip Code

**Effectiveness of Filing** (Select either A, B, or C.)

- A. ☒ This document becomes effective when the document is filed by the secretary of state.
- B. ☐ This document becomes effective at a later date, which is not more than ninety (90) days from the date of signing. The delayed effective date is: \_\_\_\_\_
- C. ☐ This document takes effect upon the occurrence of the future event or fact, other than the passage of time. The 90<sup>th</sup> day after the date of signing is: \_\_\_\_\_

The following event or fact will cause the document to take effect in the manner described below:

**Execution**

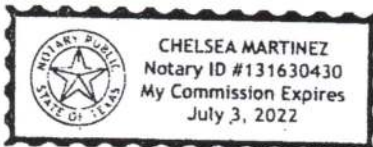
The undersigned affirms that the person designated as registered agent has consented to the appointment. The undersigned signs this document subject to the penalties imposed by law for the submission of a materially false or fraudulent instrument and certifies under penalty of perjury that the undersigned is authorized to execute the filing instrument.

Date: 06-10-2013Margarita E. Daniels

Signature of organizer

Margarita Elizabeth Daniels

Printed or typed name of organizer

Chelsea Martinez  
3-30-19



Factura: 001-006-000040796



20190801002D00470

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20190801002D00470**

Ante mí, NOTARIO(A) DOMINGO MARTIRES COROZO MEDINA de la NOTARÍA SEGUNDA, comparece(n) EDUARDO ALDAPE MARTINEZ portador(a) de PASAPORTE G32761781 de nacionalidad MEXICANA, mayor(es) de edad, estado civil DIVORCIADO(A), domiciliado(a) en ESMERALDAS, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE; quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. ESMERALDAS, a 1 DE ABRIL DEL 2019, (14:43).

EDUARDO ALDAPE MARTINEZ  
PASAPORTE: G32761781





**TRADUCCIÓN FOJA 1 Y 2 DEL DOCUMENTO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA  
ALVARADO PLUMBING AND CONTRACTING LLC.**

El Estado de Texas

Sr. David Whitley – Secretario del Estado.

Sección de Corporaciones  
P.O. Box 13697  
Austin, Texas 78711-3697

Teléfono: 512-463-5555

Fax: 512-463-5709

Servicio de Retrasmisión 7-1-1

[www.sos.state.tx.us](http://www.sos.state.tx.us)

Asunto: Documentos Originales

Señor (a).:

El certificado adjunto es un documento original emitido por el Secretario de Estado.

Estos certificados originales son emitidos por el secretario del Estado, los cuales se generan electrónicamente. En consecuencia, tales certificados originales están en blanco y negro sin realces en oro, ni sellos; estos llevan la firma electrónica del secretario del Estado a cargo.

Si tiene alguna pregunta al respecto sobre este asunto, por favor llame al número 512- 463-5578.

Firma: Dannete De León – Equipo Certificador

Oficina del secretario del Estado de Texas.

Traducido por:

Eduardo Aldape Martinez

# DE PASPORTE: G32761781

Abg. Dominga Corzo Vazquez  
NOTARIO PUBLICO SEGUNDO  
DEL CANTON ESMERALDAS



El Estado de Texas

Sr. David Whitley – Secretario del Estado.

Sección de Corporaciones  
P.O. Box 13697  
Austin, Texas 78711-3697

Teléfono: 512- 463-5555  
Fax: 512- 463-5709  
Servicio de Retransmisión 7-1-1  
[www.sos.state.tx.us](http://www.sos.state.tx.us)

Solicitado para uso en Ecuador

No para usarse en los Estados Unidos de América.

El propósito de la apostilla es certificar la autenticidad de la firma, la veracidad del documento oficial, así mismo, la identidad del sello del documento antes mencionado.

La apostilla (convenio de la Haya du 5 octubre de 1961)

El país donde se expidió el documento oficial fue en Estados Unidos de América y se firmó por el Secretario de Estado- David Whitley y el sello fue estampado por el Estado de Texas.

Certificado

Este certificado se realizó en Austin, Texas el 11 de Enero de 2019, por el director de Negocios y División de presentaciones Públicas bajo el siguiente número de certificación: C00020562 bajo el sello del Estado de Texas y que se muestra en el documento oficial en donde también se muestra la firma por medio del representante de Negocios y División de representaciones públicas -Carmen Flores.

Los documentos traducidos, demuestran la veracidad de la existencia Legal de la Compañía ALVARADO PLUMBING AND CONTRACTING LLC., bajo apostilla y autenticación notarial.

*Abg. Domingo Corzo Melina*  
NOTARIO PUBLICO SEGUNDO  
CANTON ESMERALDAS

Traducido por:

Eduardo Aldape Martinez

# DE PASPORTE: G32761781

*[Handwritten signature]*



Siendo 28 de marzo del 2019, en calidad de notaria del Estado de Texas, realizo la traducción del Certificado de formación legal de la Compañía, ALVARADO PLUMBING AND CONTRACTING LLC., requerido en la República de Ecuador, como parte del proceso de cumplimiento de sociedades.

El certificado está antecedido por tres documentos de la Secretaria de Estado de Texas, APOSTILLA que devela la existencia legal de la compañía.

**La foja 3 de la Oficina de la Secretaría de Estado indica:**

El abajo firmante, en calidad de Secretario del Estado de Texas, certifica que este documento es una copia verdadera y correcta de cada documento archivado en esta oficina correspondientes a la compañía Alvarado Plumbing and Contracting, LLC., y que reposan en el archivo número 801799019, Certificado de Formación, dado en junio 10 del 2013 y apostillado en foja 2, en enero 11 del 2019.

Luego de la solemnidad de traducción de los documentos oficiales de la secretaria de Estado de Texas, me permito en calidad de notaria del Estado de Texas, autenticar bajo acto notarial el certificado de formación de la compañía, con su respectiva traducción:

**Artículo 1.- Nombre de Entidad y Tipo**

La compañía que se está formando es una empresa de responsabilidad limitada denominada:

ALVARADO PLUMBING AND CONTRACTING LLC.

**Artículo 2.- Persona Registrada y Oficina Registrada**

La persona registrada es residente del Estado, cuyo nombre es:

Margarita E. Alvarado Peña.

La dirección de la persona registrada y la dirección de la oficina registrada es:

Calle 6527 Little Creek Dr. Ciudad Quinlan Estado Texas, código postal 75474

**Artículo 3.- Miembros del Consejo Directivo**

La compañía de responsabilidad limitada no tendrá gerentes. La compañía se registrará por parte de los miembros del Consejo Directivo, donde habrá un representante legal.

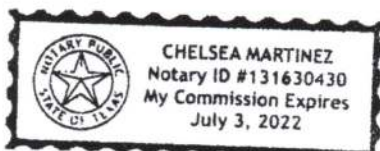
El Consejo Directivo está conformado por dos personas cuya dirección y nombres se describen a continuación:

Margarita E. Alvarado Peña, domiciliada en 6527 Little Creek Dr. Ciudad Quinlan Estado Texas, código postal 75474

Raúl Alvarado, domiciliado en 6527 Little Creek Dr. Ciudad Quinlan Estado Texas, código postal 75474

**Artículo 4.- Propósito**

EL propósito para el cual se creó la compañía es para realizar varias transacciones legales, reguladas bajo el Código de Organizaciones de negocios de Texas.



*Chelsea Martinez*  
3-30-19



#### ADMINISTRADOR

El nombre y la dirección del Administrador:

Margarita E. Alvarado Peña, domiciliado en 6527 Little Creek Dr. Ciudad Quinlan Estado Texas, código postal 75474

#### VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Este documento adquiere veracidad cuando es presentado por la Secretaría del Estado

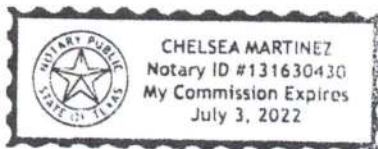
#### PENALIDADES

El infrascrito afirma que la persona registrada como miembro autorizado del consejo lo hizo bajo su consentimiento. Los actos irregulares y fraudulentos derivados del mal uso del presente instrumento legal, serán sancionados bajo las leyes vigentes.

*Margarita E. Alvarado Peña*

Firma del Administrador

Margarita E. Alvarado Peña



*Chelsea Martinez*  
3-30-19