

AC



Factura: 001-004-000078557



20191701001D01409

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20191701001D01409

En la ciudad de QUITO el día 4 DE ABRIL DEL 2019, (15:59) ante mí, NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS de la NOTARÍA PRIMERA, concurre(n), FERNANDO ALEXANDER BASANTES FREIRE portador(a) de CÉDULA 1718679051 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUITO, REPRESENTANDO A EPSON LATIN AMERICA LLC en calidad de APODERADO(A); quien(es) me solicita(n) que proceda a receptar su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie de DE NOMINA DE SOCIOS, de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mi presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Un original de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO




REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 171867905-1

APELLIDOS Y NOMBRES
BASANTES FREIRE FERNANDO ALEXANDER

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO CHILLOGALLO

FECHA DE NACIMIENTO **1990-02-25**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **HOMBRE**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **TECNOLOGO**

V2443V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
BASANTES RON LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FREIRE ZAPATA MARTHA CECILIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
RUMINAHUI 2017-03-14

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-03-14

00053164







CERTIFICADO DE VOTACIÓN

24 - MARZO - 2019



0001 M **0001 - 215** **1718679051**

BASANTES FREIRE FERNANDO ALEXANDER
 APELLIDOS Y NOMBRES

3718679051

PROVINCIA **PICHINCHA**

CANTÓN **RUMINAHUI**

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 PARROQUIA **SAN PEDRO DE TABOADA**

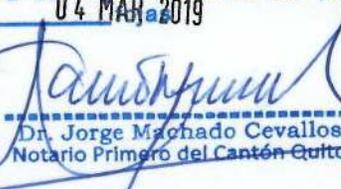
ZONA:




NOTARIA PRIMERA DE QUITO
 EN APLICACIÓN A LO DISPUESTO EN EL LITERAL A)
 DEL NUMERAL 5 DEL ART. 18 DE LA LEY NOTARIAL.
 DOY FE, que la fotocopia que ANTECEDE está
 conforme a su original que me fue presentado.
 en 04 MAR 2019 útil(es).

Quito a,




 Dr. Jorge Machado Cevallos
 Notario Primero del Cantón Quito





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1718679051

Nombres del ciudadano: BASANTES FREIRE FERNANDO ALEXANDER

Condición del cedulaado: CIUDADANO



Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/CHILLOGALLO

Fecha de nacimiento: 25 DE FEBRERO DE 1990

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: TECNÓLOGO

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: BASANTES RON LUIS FERNANDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: FREIRE ZAPATA MARTHA CECILIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 14 DE MARZO DE 2017

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE ABRIL DE 2019

Emisor: ANDRES FELIPE CASTRO LOAIZA - PICHINCHA-QUITO-NT 18 - PICHINCHA - QUITO

NOTARIA PRIMERA DE QUITO
De conformidad con lo previsto en el numeral 5to. del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que el(los) documento(s) que antecede(n) y que obra(n) en _____ foja(s) fue(ron) materializad(o)s de la página web y/o soporte electrónico que consta en: www.registrocivil.gob.ec
Quito a, **04 MAR 2019**

Dr. Jorge Machado Cevallos
Notario Primero del Cantón Quito



N° de certificado: 198-213-16560



198-213-16560

Vicente Taiano G.

Ldo. Vicente Taiano G.
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS - REGISTRO DE SOCIEDADES
INFORMACIÓN DE COMPAÑÍAS EXTRANJERAS

1. COMPAÑÍA NACIONAL OBJETO DE LA PRESENTACIÓN

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:
EXPEDIENTE:

REPRESENTANTES LEGALES DE LA COMPAÑÍA QUE REALIZARON LA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN DE DATOS			
IDENTIFICACIÓN	FECHA NOMBRAMIENTO	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CARGO
1792573602001	30/01/2018	REPRESENTACIÓN Y ASESORÍA FEREP CIA.LTDA.	GERENTE GENERAL

2. INFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA

IDENTIFICACION: NOMBRE:
MOTIVO: DIRECCIÓN:
AÑO / FECHA: NACIONALIDAD:
SOCIEDAD REMISA: COTIZA EN BOLSA:

3. DATOS DE LOS APODERADOS DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA

IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO IDENTIFIC.	NACIONALIDAD	DIRECCION DOMICILIARIA	CORREO ELECTRONICO
1792573602001	REPRESENTACIÓN Y ASESORÍA FEREP CIA. LTDA.	RUC	ECUADOR	AV. 12 DE OCTUBRE N26-48 Y LINCOLN	mpallares@ferrere.com

4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS/MIEMBROS DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA

No	IDENTIFICAC.	NOMBRE	TIPO IDENTIFIC.	NACIONALIDAD	DIRECCION DOMICILIARIA	ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRONICO	COTIZA BOLSA
1.	ASE-Q-0011867	SEIKO EPSON CORPORATION	OTRO / ACCIONIST	JAPON	JAPON		nathaly.flores@epson.com.ec	SI

FIRMA DEL SECRETARIO, ADMINISTRADOR, FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO
NOMBRE: _____
No. IDENTIFICACIÓN: _____

California, 24 de enero de 2018

Señor
Gerente General
EPSODECUA CÍA. LTDA.
Quito.-

De mis consideraciones:

EPSON LATIN AMERICA, LLC mediante la presente otorga poder especial amplio y suficiente cual en derecho se requiere a favor de la compañía **REPRESENTACIÓN Y ASESORÍA FEREP CIA. LTDA.**, en adelante el "Mandatario", para que en nombre y representación de **EPSON LATIN AMERICA, LLC** realice los siguientes actos:

a) Actuar en calidad de Apoderado del **EPSON LATIN AMERICA, LLC**, de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías de la República del Ecuador.

Por este acto no se confiere al Mandatario ningún poder de delegación.

DECLARO que este poder especial tendrá plena fuerza y efecto desde la fecha de su firma y por tiempo indefinido, sin embargo de lo cual, el Mandatario podrá renunciar a dicho poder especial y/o **EPSON LATIN AMERICA, LLC**, podrá revocarlo a su solo arbitrio y voluntad, sin que exista ningún pago o perjuicio por concepto de dicha revocatoria o renuncia.

DECLARO que en este acto se revoca y se deja sin efecto el poder otorgado el 23 de mayo de 2016 y cualquier otro poder otorgado a favor de la compañía Representación Empresarial **EMREP Cía. Ltda.**

El presente poder especial se confiere por tiempo indefinido, sin embargo de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria por parte de la Mandante a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia del Mandatario. La renuncia y/o revocatoria del poder especial, no causará ningún obligación de pagar indemnización alguna.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL suscribo el presente documento en el lugar y fecha indicada arriba.

California, January 24th, 2018

Mr.
General Manager
EPSODECUA CÍA. LTDA.
Quito.-

Of my considerations:

EPSON LATIN AMERICA, LLC hereby grants a Special Power-of-Attorney, in favor of the Company **REPRESENTACIÓN Y ASESORÍA FEREP CIA. LTDA.**, hereinafter "Attorney-in-fact", to act in name and on behalf of **EPSON LATIN AMERICA, LLC**, to do the following:

a) Act as Attorney of **EPSON LATIN AMERICA, LLC**, according to the Article 6 of the Companies Law of Ecuador.

For this act, the Attorney-in-Fact has no power to delegate this Power of Attorney.

AND I HEREBY DECLARE that this Special Power-of-Attorney, shall be of full force and effect from the date of its signature and for an unlimited period of time. However, the Attorney-in-fact and/or **EPSON LATIN AMERICA, LLC**, may revoke it, in its sole discretion and will. No claims or payments may result from such resignation or recall.

I HEREBY DECLARE that in this act the power of attorney granted to the company Representación Empresarial **EMREP Cía. Ltda.** on May 23rd, 2016 or any other power of attorney granted is revoked and left without any legal standing.

This Special Power-of-Attorney is granted indefinitely. Nevertheless it may end by revocation at Attorney-in-fact's will or by Attorney-in-fact's waive. The revocation and/or waive of the Power-of-Attorney will not cause any legal obligation to pay any kind of compensation for any party.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand on the place and date stated above.

EPSON LATIN AMERICA, LLC


By: Andrea Zoeccker
Vice President

CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT

CIVIL CODE § 1189

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

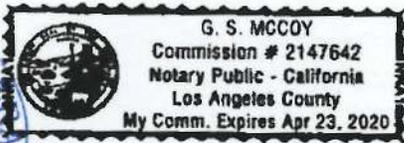
State of California)
County of Los Angeles)
On 11/24/2018 before me, G. S. McCoy, Notary Public
Date Here Insert Name and Title of the Officer
personally appeared Andrea R. Zdeakier
Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature [Signature]
Signature of Notary Public



Place Notary Seal Above

OPTIONAL

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached Document

Title or Type of Document: _____ Document Date: _____
Number of Pages: _____ Signer(s) Other Than Named Above: _____

Capacity(ies) Claimed by Signer(s)

Signer's Name: _____
Corporate Officer — Title(s): _____
Partner — Limited General
Individual Attorney in Fact
Trustee Guardian or Conservator
Other: _____

Signer's Name: _____
Corporate Officer — Title(s): _____
Partner — Limited General
Individual Attorney in Fact
Trustee Guardian or Conservator
Other: _____

Signer Is Representing: _____

Signer Is Representing: _____

State of California Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)			
1. Country: Pays / País:	United States of America		
This public document Le présent acte public / El presente documento público			
2. has been signed by a été signé par ha sido firmado por	G. S. McCoy		
3. acting in the capacity of agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public, State of California		
4. bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	G. S. McCoy, Notary Public, State of California		
Certified Attesté / Certificado			
5. at à / en	Los Angeles, California	6. the le / el día	26th day of January 2018
7. by par / por	Secretary of State, State of California		
8. No sous no bajo el número	87856		
9. Seal / stamp: Sceau / timbre: Sello / timbre:		10. Signature: Signature: Firma:	



This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see: www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/

This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the Convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/

Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

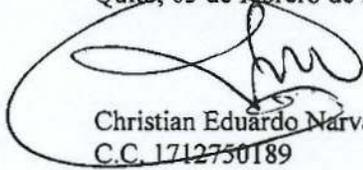
Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/

Este certificado no constituye una Apostilla en virtud del Convenio de La Haya de 5 de octubre de 1961 cuando se presenta en un país que no es parte del Convenio. En estos casos, el certificado debe ser presentado a la sección consular de la misión que representa a ese país.

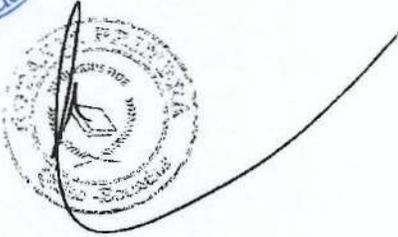
TRADUCCIÓN

Christian Eduardo Narváez Barrera, portador de la cédula de ciudadanía No. 1712750189, conocedor del idioma inglés, declaro que el documento que antecede es fiel traducción del idioma inglés al idioma español. Es todo lo que puedo afirmar salvo error u omisión, de conformidad con el Art. 24 de la Ley de Modernización del Estado; procedo a legalizar mi firma.

Quito, 05 de febrero de 2018



Christian Eduardo Narváez Barrera,
C.C. 1712750189



Un notario público u otra oficina otorgando este certificado verifica solamente la identidad del individuo que ha firmado el documento al cual este certificado se adjunta, y no la veracidad, o validez de dicho documento.

Estado de California

Condado de LOS ANGELES

El 1/24/2018 ante mi, G.S. MCCOY, NOTARIO PUBLICO,

Fecha

Aquí insertar nombre y título del funcionario

compareció personalmente ANDREA R. ZOECKLER

Nombre (s) del (os) suscriptor (es)

quién ha acreditado ante mí sobre la base de evidencia satisfactoria ser la persona(as) cuyo nombre(s) es/son suscritos al instrumento y reconocidos ante mí que el/ella/ellos ejecutaron e mismo en las capacidades autorizadas, y que por su (s) firmas en el instrumento la(s) persona(s) o la entidad en nombre de quién ha actuado el/la suscriptor(a).

[SELLO NOTARIO PUBLICO G.S. MCCOY]

Yo certifico bajo la penalidad de PERJUICIO bajo las leyes del Estado de California que el párrafo antecedente es correcto y cierto.

EN FE DE LO CUAL, mi firma y sello oficial reposa.

Firma [FIRMA ININTELIGIBLE]



Lugar de sello notarial arriba

OPTIONAL

Aunque completar esta sección es opcional, completar esta información puede alterar información del documento o adulterar fraudulentamente el mismo.

Descripción del Documento Adjunto

Título o Tipo de Documento: Poder Especial Fecha de Documento: 1/24/2018

Número de páginas: _____ Suscriptor (es) otros que el nombrado arriba: NINGUNO

Capacidades invocadas

Nombre del suscriptor: _____ Nombre del suscriptor: _____

Oficial corporativo – Título (s): _____ Oficial corporativo – Título (s): _____

Socio Limitado General Socio Limitado General

Individual Procurador de Hecho Individual Procurador de Hecho

Mandatario Curador/Conservador Mandatario Curador/Conservador

Otro: _____ Otro: _____

Suscriptor esta representando a: _____ Suscriptor está representando a: _____

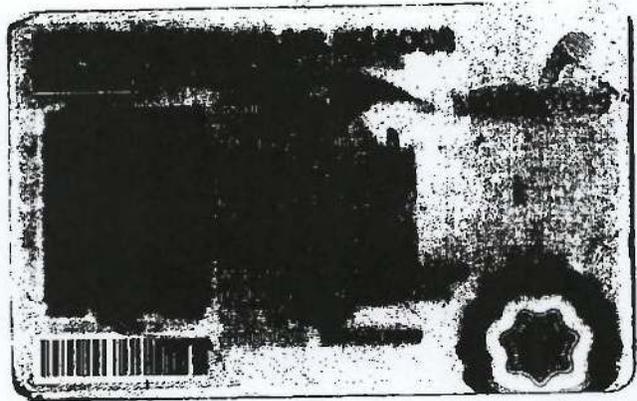
CERTIFICADO DE VOTACION
4 DE FEBRERO 2018

021 JUNTA No. 021-322 1712750189

NARVAEZ BARRERA CHRISTIAN EDUARDO
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: QUITO
CANTÓN: MARISCAL SUCRE
PARROQUIA: [REDACTED]

CIRCUNSCRIPCIÓN: [REDACTED]
ZONA: [REDACTED]

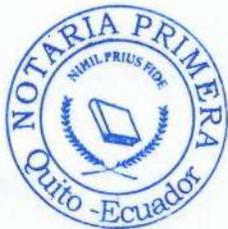
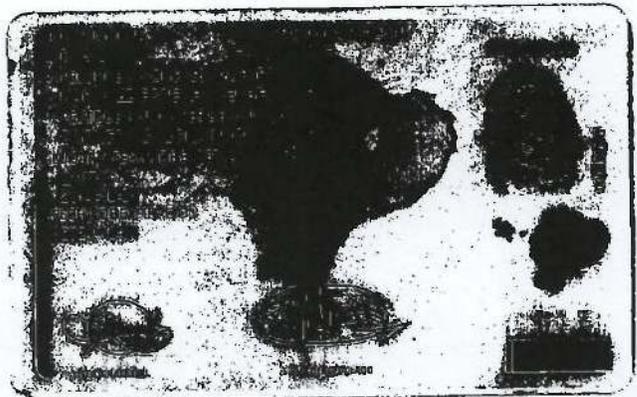
REFERÉNDUM
Y CONSULTA
POPULAR 2018

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

IMP./GM.MJ



NOTARIA PRIMERA DE QUITO
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION
Y A LA LEY NOTARIAL

DOY FÉ que la fotocopia que ANTECEDE es
conforme con su original que me fue presentado

en _____ Fojas _____

Quito a 05 FEB 2018



Amador
Dra. Jorga Machado Cevallos
Notaria Primera del Cantón Quito





Factura: 001-004-000054844



20181701001D00694

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20181701001D00694

En la ciudad de QUITO el día 5 DE FEBRERO DEL 2018, (16:45) ante mí, NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS de la NOTARÍA PRIMERA , concurre(n), CHRISTIAN EDUARDO NARVAEZ BARRERA portador(a) de CÉDULA 1712750189 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil DIVORCIADO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie de DE TRADUCCION, de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mí presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Un original de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



Jorge Enrique Machado Cevallos
NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

