

Principio de la Traducción N°Q028194-----

*** ** * Página 1 de 3 *** ** *

SECRETARÍA DE ESTADO DEL ESTADO DE CONNECTICUT

DIRECCIÓN POSTAL: COMMERCIAL RECORDING DIVISION, CONNECTICUT SECRETARY OF THE STATE, POBOX 150470, HARTFORD, CT 06115-0470
ENTREGAS: COMMERCIAL RECORDING DIVISION, CONNECTICUT SECRETARY OF THE STATE, 30 TRINITY STEET, HARTFORD, CT 06106
TELÉFONO: 860-509-6003 PÁGINA WEB: www.concord-sots.ct.gov

ARTÍCULOS DE CONSTITUCIÓN

COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - NACIONAL

CGS §§34-120, 34-121

UTILICE TINTA. COMPLETE TODAS LAS SECCIONES. A MÁQUINA O A MANO. ADJUNTE MÁS HOJAS DEL FORMULARIO 81/2 X 11 DE SER NECESARIO.

PARTE QUE REGISTRA (SE MANDARÁ LA CONFIRMACIÓN A ESTA DIRECCIÓN) NOMBRE: Gregory J. Spuches, Abogado DIRECCIÓN: Anderson, Reynolds & Lynch, LLP 1 Liberty Square, Suite 208 CIUDAD: New Britain ESTADO: CT CÓDIGO POSTAL: 06051	DERECHOS DE INSCRIPCIÓN: \$120 BENEFICIARIO DE LOS CHEQUES: "SECRETARY OF THE STATE"
1. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - <u>OBLIGATORIO</u> (INCLUYA LA DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA: LLC, L.L.C., ETC) BOSH General Investments, LLC	
2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO COMERCIAL O DE SU OBJETO PROMOVIDO - <u>OBLIGATORIO</u> ADJUNTAR MÁS HOJAS DEL FORMULARIO 81/2 X 11 DE SER NECESARIO Participar en cualquier acto o actividad lícita para los cuales una compañía de responsabilidad limitada puede formarse de conformidad con la Ley de Compañías de Responsabilidad Limitada de Connecticut.	
3. SEDE PRINCIPAL DE LA COMPAÑÍA - <u>OBLIGATORIO</u> (NO SE ADMITEN POBOX. DIRECCIÓN COMPLETA. NO SE ADMITE LA MENCIÓN "ANTES MENCIONADO") DIRECCIÓN: 259 Wood Pond Road CIUDAD: Glastonbury ESTADO: CT CÓDIGO POSTAL: 06033	
4. DIRECCIÓN PARA COMUNICACIONES, DE DIFERIR DE #3: DIRECCIÓN COMPLETA. NO SE ADMITE LA MENCIÓN "ANTES MENCIONADO" DIRECCIÓN: CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:	
5. NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA TRÁMITES - <u>OBLIGATORIO</u> (COMPLETAR A O B PERO NO AMBOS) A. SI EL AGENTE ES UN INDIVIDUO. ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO: Gregory J. Spuches, Abogado	
DIRECCIÓN COMERCIAL NO SE ADMITEN POBOX. EN CASO DE NO EXISTIR, PONGA "NINGUNA"	DIRECCIÓN DE DOMICILIACIÓN EN CONNECTICUT NO SE ADMITEN POBOX
DIRECCIÓN: Anderson, Reynolds & Lynch, LLP 1 Liberty Square, Suite 208 CIUDAD: New Britain ESTADO: CT CÓDIGO POSTAL: 06051	DIRECCIÓN: 20 Field Drive CIUDAD: Wethersfield ESTADO: CT CÓDIGO POSTAL: 06109
FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL NOMBRAMIENTO:	

PÁGINA 1 DE 2

FORMULARIO LC-1-1.0
Rev 11/1/2011

*** ** * Página 2 de 3 *** ** *

INSTRUCCIONES

- Nombre de la Compañía de Responsabilidad Limitada - REQUERIDO: El nombre DEBE INCLUIR la designación del negocio, como Limited Liability Company, LLC, L.L.C., Limited Liability Co., Ltd. Liability Company o Ltd. Liability Co., y el nombre debe poder distinguirse de todo otro nombre activo registrado en esta oficina.
- Naturaleza del negocio - REQUERIDO: Es suficiente incluir el objeto de la compañía de responsabilidad limitada para el cual puede constituirse de conformidad con la ley de compañías de responsabilidad limitada de Connecticut.
- Matriz - REQUERIDO: Incluye el número, calle, ciudad, Estado y código postal.
- Dirección postal - OPCIONAL: Completar con una dirección distinta de la dirección de la matriz si desea que el informe anual se envíe a otra parte.



5. Nombramiento de un representante obligatorio para trámite - REQUERIDO: LA COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD NO PUEDE SER SU PROPIO AGENTE. Una persona natural o entidad (que no sea LLC) debe ser nombrada para aceptar el trámite legal, notificar o demandar a nombre de la compañía de responsabilidad limitada. El agente puede ser cualquiera de estos:

a. Todo individuo domiciliado en Connecticut, incluso gerente o miembro de la LLC.

- La persona natural debe brindar la dirección completa de su negocio y una dirección domiciliaria en Connecticut.
(De no tener dirección comercial, indicar ninguna)
- El agente debe firmar aceptando el nombramiento
o

b. Uno de los siguientes tipos de negocios, registrados en esta oficina, con dirección en Connecticut:

- Una empresa de Connecticut, compañía de responsabilidad limitada, sociedad de responsabilidad limitada o fondo reglamentario.
- Una empresa extranjera, compañía de responsabilidad limitada, sociedad de responsabilidad limitada o fondo reglamentario, que haya obtenido un certificado de autoridad para llevar negocios en Connecticut y tiene dirección en Connecticut registrada en esta oficina.
 - Brindar la dirección de matriz en Connecticut en el bloque especificado como "Dirección de empresa". El agente debe firmar aceptando el nombramiento y la persona que firme en nombre de un negocio debe escribir su nombre y cargo junto a su firma.

6. Información de gerente o miembro - REQUERIDO: La compañía de responsabilidad limitada debe listar el nombre, cargo, dirección comercial y domiciliaria de al menos un gerente o miembro de la compañía de responsabilidad limitada (de no existir dirección comercial, no declarar ninguna). Incluir el número, calle, ciudad, Estado y código postal. (Se incluirá las informaciones de los miembros adicionales en hoja adjuntada en formato 8 1/2 x 11).

7. Gerencia: Si la gerencia de la compañía de responsabilidad limitada será asumida por su(s) miembro(s), no seleccionar esta casilla.

8. Ejecución - REQUERIDO: El agente de constitución debe escribir su nombre legal completo y firmar. Observe que la ejecución está sujeta a sanción de falsa declaración, ya que se certifica que la información facilitada en el documento es correcta. *LA COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA NO PUEDE SER SU PROPIO AGENTE DE CONSTITUCIÓN AUNQUE UN GERENTE/MIEMBRO PUEDE SERLO.

*** DEBE PRESENTAR LA ESCRITURA DE DISOLUCIÓN SI DISUELVE SU EMPRESA.***

Nota: Las LLC pueden tener tantos gerentes/miembros como deseen. Sin embargo, tan solo tres aparecerán en esta base de datos. Los nombres adicionales podrán facilitarse a la demanda con el archivo original.

INSTRUCCIONES

NO ESCANEAR ESTA PÁGINA

FORMULARIO LC-1-1.0

Rev 11/1/2011

*** ** * Página 3 de 3 ** * ** *

Oficina del Secretario de Estado de Connecticut

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1.- País: Estados Unidos de América

EL PRESENTE DOCUMENTO PÚBLICO

2.- ha sido suscrito por **LESLIE M SAVA**

3.- actuando en capacidad de **NOTARIO PÚBLICO**

4.- en el Estado de Connecticut en el plazo del **27 de enero de 2017 al 31 de enero de 2022**

CERTIFICADO

5.- en Hartford, Connecticut

6.- el **19 de enero de 2018**

7.- por **DENISE W. MERRILL**, Secretaria de Estado de Connecticut

8.- Número: **2018-00543**

9.- Sello:

10.- Firma:

[SELLO: SIGILUM REIPUBLICAE CONNECTICUTENSIS]

[FIRMA ILEGIBLE]

Secretaria de Estado

-----Fin de la Traducción N°Q028194
Benjamin Xavier Amador Aguilar, ciudadano francés portador de la cédula de identidad No. 1753101110, Traductor de 9h05 International, Empresa de traducción domiciliada en la ciudad de San Francisco de Quito, con RUC 1753101110001, cuya matriz se encuentra en Burdeos - Francia, con SIRET 82508159900011, APE 74.50Z, Miembro No. 264890 de la American Translators Association, Miembro No. 54 de la Asociación de Traductores e intérpretes del Ecuador, certifico que la que antecede es traducción fiel y completa al español del documento que antecede, redactado en inglés, de cuyo contenido y autenticidad no asumimos responsabilidad alguna.

Y en fe de ello, firmo la presente en Quito, en el día 26 de enero de 2018





Factura: 001-004-000054334

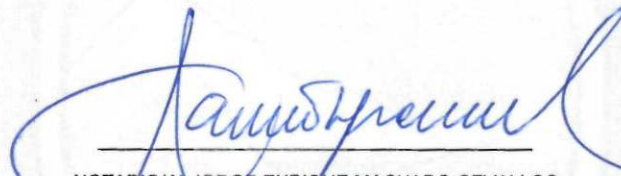


20181701001D00522

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20181701001D00522

En la ciudad de QUITO el día 29 DE ENERO DEL 2018, (8:46) ante mí, NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS de la NOTARÍA PRIMERA , concurre(n), XAVIER AMAURY AGUILAR BENJAMIN portador(a) de CÉDULA 1753101110 de nacionalidad FRANCESA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptar su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie de ARTICULOS DE CONSTITUCIÓN, 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.




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



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

CÉDULA DE
IDENTIDAD*EXT No. 175310111-0

APELLIDOS Y NOMBRES
AGUILAR
BENJAMIN XAVIER AMAURY

LUGAR DE NACIMIENTO
Francis
Burdeos

FECHA DE NACIMIENTO **1985-03-25**

NACIONALIDAD **FRANCESA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **CASADO**
MONICA ELIZABETH
VINUEZA FLORES

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / EDUCACIÓN
LAS PERMANENTE LA LEY

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
AGUILAR FRANCIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LAQUIERCE GHISLAINE RENEE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2014-11-25

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-11-25

E1333A1122

ATIEC

Benjamin AGUILAR
C.I. 1753101110
Miembro N° 54
Válido hasta el 31 de diciembre de 2018

Acredita al portador como
miembro de la Asociación de
Traductores e Interpretes del
Ecuador (ATIEC)

PERSONAL E INTRASFERIBLE

Acuerdo Ministerial N° 344 del
Ministerio de Educación del
2 de septiembre de 2007
En caso de pérdida, favor
llamar al teléfono 243 6815

La ATIEC es miembro regular
de la Federación Internacional
de Traductores (FIT)

NOTARIA PRIMERA DE QUITO
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION
Y A LA LEY NOTARIAL
DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE está
conforme con su original que me fue presentado
en _____ Folios _____
29 ENE 2018

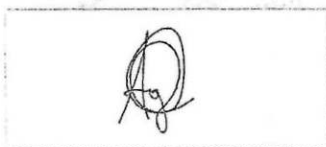


Mr. J. J. Machado Cevallos
Notario Primero del Cantón Quito





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1753101110

Nombres del ciudadano: AGUILAR BENJAMIN XAVIER AMAURY

Condición del cedulado: EXTRANJERO

Lugar de nacimiento: FRANCIA/FRANCIA

Fecha de nacimiento: 25 DE MARZO DE 1985

Nacionalidad: FRANCESA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LAS PERMI.POR.LA.LEY

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: VINUEZA FLORES MONICA ELIZABETH

Fecha de Matrimonio: 8 DE NOVIEMBRE DE 2014

Nombres del padre: AGUILAR FRANCIS

Nombres de la madre: LAGUIERCE GHISLAINE RENEE

Fecha de expedición: 25 DE NOVIEMBRE DE 2014

Información certificada a la fecha: 2 DE ENERO DE 2018

Emisor: MARIA DEL CARMEN PEREZ TORRES - PICHINCHA-QUITO-NT 1 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 184-082-02451



184-082-02451

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





SECRETARY OF THE STATE OF CONNECTICUT

MAILING ADDRESS: COMMERCIAL RECORDING DIVISION, CONNECTICUT SECRETARY OF THE STATE, P.O. BOX 188416, HARTFORD, CT 06118-0416
DELIVERY ADDRESS: COMMERCIAL RECORDING DIVISION, CONNECTICUT SECRETARY OF THE STATE, 30 FAULKNER STREET, HARTFORD, CT 06103
PHONE: (860) 509-6003 WEBSITE: WWW.CS.PEPPERHILL.COM

ARTICLES OF ORGANIZATION

LIMITED LIABILITY COMPANY - DOMESTIC

C.G.S. §§34-120, 34-121

USE INK. COMPLETE ALL SECTIONS. PRINT OR TYPE. ATTACH 8 1/2 X 11 SHEETS IF NECESSARY.

FILING PARTY (CONFIRMATION WILL BE SENT TO THIS ADDRESS): NAME: Gregory J. Spuches, Esq. ADDRESS: Anderson, Reynolds & Lynch, LLP 1 Liberty Square, Suite 208 CITY: New Britain STATE: CT ZIP: 06051		FILING FEE: \$120 MAKE CHECKS PAYABLE TO "SECRETARY OF THE STATE"
1. NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY - REQUIRED: (MUST INCLUDE BUSINESS DESIGNATION (E. LLC, L.L.C., ETC.)) BOSH General Investments, LLC		
2. DESCRIPTION OF BUSINESS TO BE TRANSACTED OR PURPOSE TO BE PROMOTED - REQUIRED: ATTACH 8 1/2 X 11 SHEETS IF NECESSARY. To engage in any lawful act or activity for which limited liability companies may be formed under the Connecticut Limited Liability Company Act.		
3. LLC'S PRINCIPAL OFFICE ADDRESS - REQUIRED: (NO P.O. BOX) PROVIDE FULL ADDRESS. "SAME AS ABOVE" NOT ACCEPTABLE. ADDRESS: 260 Wood Pond Road CITY: Glastonbury STATE: CT ZIP: 06033		
4. MAILING ADDRESS, IF DIFFERENT THAN #3: PROVIDE FULL ADDRESS. "SAME AS ABOVE" NOT ACCEPTABLE. ADDRESS: CITY: STATE: ZIP:		
5. APPOINTMENT OF STATUTORY AGENT FOR SERVICE OF PROCESS - REQUIRED: (COMPLETE A OR B NOT BOTH) ☐ A. IF AGENT IS AN INDIVIDUAL. PRINT OR TYPE FULL LEGAL NAME: Gregory J. Spuches, Esq.		
BUSINESS ADDRESS (P.O. BOX NOT ACCEPTABLE) (IF NONE, MUST STATE "NONE") ADDRESS: Anderson, Reynolds & Lynch, LLP 1 Liberty Square, Suite 208 CITY: New Britain STATE: CT ZIP: 06051		CONNECTICUT RESIDENCE ADDRESS (P.O. BOX NOT ACCEPTABLE) ADDRESS: 20 Field Drive CITY: Wethersfield STATE: CT ZIP: 06109
SIGNATURE ACCEPTING APPOINTMENT:		

PAGE 1 OF 2

FORM LC-17.0
Rev. 1/11/2011



True copy of the original
Copie conforme a l'original
Fiel copia del original

Nº 0028194

INSTRUCTIONS

1. Name of Limited Liability Company-REQUIRED: The name MUST INCLUDE business designation, such as Limited Liability Company, LLC, L.L.C., Limited Liability Co., Ltd. Liability Company, or Ltd. Liability Co., and the name must be distinguishable from all other active business names on record with this office.
2. Nature of Business-REQUIRED: It is sufficient to state that the purpose of the limited liability company is to engage in any lawful act or activity for which a limited liability company may be formed under the Connecticut Limited Liability Company Act.
3. Principal Office-REQUIRED: Include street number, street, city, state and zip code.
4. Mailing Address-OPTIONAL: Fill in an address other than the principal business address if you would like the annual report sent elsewhere.
5. Appointment of statutory agent for process-REQUIRED: THE LIMITED LIABILITY COMPANY MAY NOT BE ITS OWN AGENT. An individual or entity (other than this LLC) must be appointed to accept legal process, notice or demand served upon the limited liability company. The agent may be EITHER:
 - a. Any individual who is a resident of Connecticut, including a manager or member of the LLC.
 - An individual must provide the complete street address of his or her business and a Connecticut residence address. (If no business address, must state none).
 - The agent must sign accepting the appointment.
 - or
 - b. One of the following business types, on record with this office, with a Connecticut address:
 - A Connecticut corporation, limited liability company, limited liability partnership or statutory trust.
 - A foreign corporation, limited liability company, limited liability partnership or statutory trust, which has obtained a certificate of authority to transact business in Connecticut and has a Connecticut address on file with this office.
 - Provide the Connecticut principal office address in the block designated for "Business address". The agent must sign accepting the appointment and the person signing on behalf of a business must print his/her name and title next to his/her signature.
6. Manager or member information-REQUIRED: The limited liability company must list the name, title, business and residence address of at least one manager or member of the limited liability company. (If no business address, must state none). Include street number, street, city, state and zip code. (Additional member(s) and manager(s) information may be included on an attached 8 1/2 x 11 sheet.)
7. Management: If the limited liability company is to be managed by its member(s) do not check the box.
8. Execution-REQUIRED: The organizer must print or type his or her full legal name and provide a signature. Note that the execution is made under the penalties of false statement, certifying that the information provided in the document is true. "THE LIMITED LIABILITY COMPANY MAY NOT BE ITS OWN ORGANIZER BUT A MANAGER/MEMBER MAY BE THE ORGANIZER."

YOU ARE REQUIRED TO FILE ARTICLES OF DISSOLUTION IF YOU DISSOLVE YOUR BUSINESS.

Note: LLC's may have as many managers/members as they wish. However, only three will be shown on the database. Additional names will be available by requesting copies of the original filing.

INSTRUCTIONS

DO NOT SCAN THIS PAGE

FORM LC-1-1.0
Rev. 1/11/2011



True copy of the original
Copie conforme a l'original
Fiel copia del original

Nº 0028194

Office of the Secretary of the State of Connecticut

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: The United States of America

THIS PUBLIC DOCUMENT

2. has been signed by **LESLIE M SAVA**

3. acting in the capacity of **NOTARY PUBLIC**

4. in the State of Connecticut for the term of January 27, 2017 to January 31, 2022

CERTIFIED

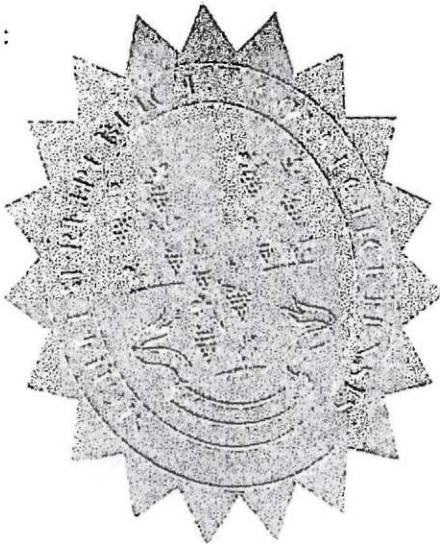
5. at Hartford, Connecticut

6. on January 19, 2018

7. by **DENISE W. MERRILL**, Secretary of the State of Connecticut

8. Number : 2018-00543

9. Seal :



10. Signature

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Denise W. Merrill", written over a horizontal line.

Secretary of the State



True copy of the original
Copie conforme a l'original
Fiel copia del original

Nº Q028194