24006

Ab. Glendy Zambrano Moreira Copia 11/06/2015
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

20152301003P02922
FACT: 000007459

ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA
DE LOS BIENES DEL CAUSANTE
MONTES DE OCA GALARZA EDISON ALEJANDRO
A FAVOR DE SUS HIJOS:
MONTES DE OCA ANDERSON DIANA MARIA Y
OTROS
CUANTIA: INDETERMINADA
DI DOS COPIAS
S.F

En la Ciudad de Santo Domingo, capital de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, República del Ecuador, hoy día, **MARTES, NUEVE DE JUNIO DEL DOS MIL QUINCE**, ante mí, Abogada Glendy Zambrano Moreira, Notaria Tercera del cantón Santo Domingo y en atención a la petición formulada por los señores: **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON,** casada, **TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES,** soltero, **EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES,** soltero, **TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES,** divorciada, por sus propios derechos, **MIGUEL ÁNGEL MURILLO MONTENEGRO,** casado, en calidad de Mandatario del señor **EDISON ALEXANDER**

MONTES DE OCA, conforme consta del documento que se agrega como habilitante, en calidad de hijos; y, **CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA,** divorciada y **CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** casado, por sus propios derechos, ejerciendo los derechos de representación de su padre el señor CÉSAR EMILIO MONTES DE OCA CAÑADAS, también hijo del causante, fallecido el veinte y cuatro de mayo del dos mil catorce, en calidad de nietos, solicitándome que proceda a receptarles sus declaraciones juramentadas tendiente a obtener la posesión efectiva proindiviso de todos los bienes del causante señor **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA**, en favor de los peticionarios. Para lo cual me presentan los siguientes instrumentos públicos: **a).-** La inscripción de defunción del causante **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA,** en donde consta su fallecimiento acaecido, en el cantón Santo Domingo, provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, el diecinueve de enero del dos mil quince. **b).-** Las partidas de nacimiento de los hijos y nietos del causante: **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA** y

Ab. Glendy Zambrano Moreira 2485 NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA

Al efecto, en ejercicio de la fe pública de la que me hallo investida y de conformidad con la facultad prevista en el numeral doce del artículo dieciocho de la Ley Notarial, incorporado por la Ley Reformatoria expedida el cinco de noviembre de mil novecientos noventa y seis y promulgada en el Registro Oficial número Sesenta y Cuatro de ocho de noviembre del mismo año, procedo a receptar las declaraciones de los señores: **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA** y **CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** por sus propios derechos; MIGUEL ANGEL MURILLO MONTENEGRO, en calidad de Mandatario del señor EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, domiciliados en esta ciudad de Santo Domingo y Quito, respectivamente, a quienes de conocerlos doy fe e instruidos por mi sobre la responsabilidad que tiene de decir la verdad con claridad y exactitud y advertidos de las penas de perjurio y de la gravedad del juramento, en forma juramentada, declaran: **a).-** Que el causante **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA,** falleció, en el cantón Santo Domingo, provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, el diecinueve de

enero del dos mil quince. **b).-** Que el causante señor **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA,** fue padre y nieto de los señores **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA; y, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA** y **CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** respectivamente. **c).-** Lo afirmado se ratifica con las partidas de **DEFUNCIÓN Y NACIMIENTO** incorporadas a esta acta, por lo que, cumplidos con los requisitos previstos en la referida norma legal antes citada, queda concedida la **POSESION EFECTIVA DE TODOS LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES,** dejados por el causante señor **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA**, en favor de **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA** y **CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** en calidad de hijos y nietos, respectivamente, en calidad de únicos herederos. **DEJANDO A SALVO EL DERECHO DE TERCEROS,** que eventualmente pudieran reclamar. El original de esta diligencia se

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil Identificación y Cedulación

USD 3.00

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-085-000050-97** en **ECUADOR**, provincia de **STO DGO TSACHIL**, cantón **SANTO DOMINGO**, parroquia **S DOMINGO DE LOS CLDS**, y con fecha **19 DE ENERO DE 2015**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA**. NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **DIVORCIADO**, EDAD: **88** años.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **STO DGO TSACHIL**, cantón **SANTO DOMINGO**, parroquia **CHIGUILPE**, **19 DE ENERO DE 2015**.
CAUSA DE LA MUERTE: **CANCER METASTASICO DE PIEL**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DR. GERMAN ACOSTA. CM: L2"U"F53 N°161**.

No. 0845

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **ALEJANDRO MONTES DE OCA**.
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **MERCEDES GALARZA**.

C E R T I F I C O

Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES**, cédula/pasaporte No. **1711208668**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación que reposa en el archivo
Físico ☐ Electrónico ☐
DIRECCIÓN NACIONAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL
JEFATURA CANTONAL
JEFATURA DE ÁREA

firma del delegado

BREMILDA EDDIE SANTIN TORRES

OPORTUNO

Impreso por: **BSANTIN, SANTO DOMINGO,19 DE ENERO DE 2015 -**

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
☐ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
☐ PARTIDA COMPUTARIZADA

Lugar y Fecha de Defunción:
SANTO DOMINGO, 19 DE ENERO DE 2015

0000000513113 [redacted] **CÓDIGO 16**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

24989

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000301-27** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **24 DE MAYO DE 2014**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **CESAR EMILIO MONTES DE OCA CAÑADAS** . NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **DIVORCIADO**, EDAD: **64** años.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO, 24 DE MAYO DE 2014.**
CAUSA DE LA MUERTE: **ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR + SECUELAS**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DRA. MARINKA GALLO L15 F143 N433.**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **EDISON MONTES DE OCA** .
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **NORMA CAÑADAS** .

No. 0199

Institución que solicita la inscripción: **FUNERARIA MEMORIAL**. Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **JOSE ISDRAEL FREIRE MUYLEMA**, cedula/pasaporte No. **0502461601**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

CERTIFICO
Que es fiel copia que se confiere de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo.

Físico ☐ Electrónico ☐

DIRECCIÓN NACIONAL ☐
DIRECCIÓN PROVINCIAL ☐
JEFATURA CANTONAL ☐
JEFATURA DE ÁREA ☐

firma del delegado

LIZETH ADRIANA VELARDE VASCONEZ
REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

OPORTUNO

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO

Lugar y Fecha de Defunción:
QUITO, 24 DE MAYO DE 2014

Impreso por: JLOPEZ, QUITO,24 DE MAYO DE 2014

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

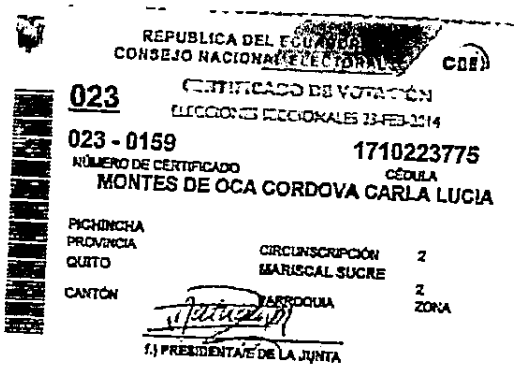
CÉDULA 171022377-5
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
MONTES DE OCA CORDOVA
CARLA LUCIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1985-01-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL DIVORCIADA

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTES DE OCA CESAR EMILIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CORDOVA LUCIA DEL PILAR
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2014-08-11
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-08-11

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL TITULAR

Ab. Glendy Moreira
NOTARÍA TERCERA SANTO DOMINGO


REPUBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CNE

023
CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

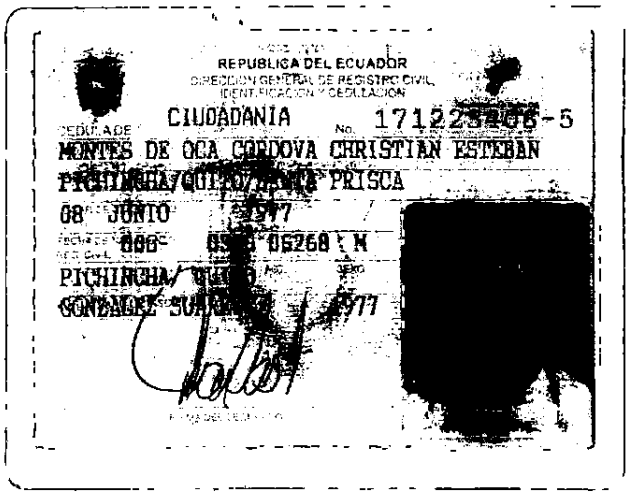
023 - 0159
NÚMERO DE CERTIFICADO
1710223775
CÉDULA

MONTES DE OCA CORDOVA CARLA LUCIA

PICHINCHA
PROVINCIA
QUITO
CANTÓN
CIRCUNSCRIPCIÓN 2
MARISCAL SUCRE
PARROQUIA
2
ZONA

f.) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

Ab. Glendy Zambrano Morejón
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO



REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION

CIUDADANIA No. 171223366-5

MONTES DE OCA CORDOVA CHRISTIAN ESTEBAN

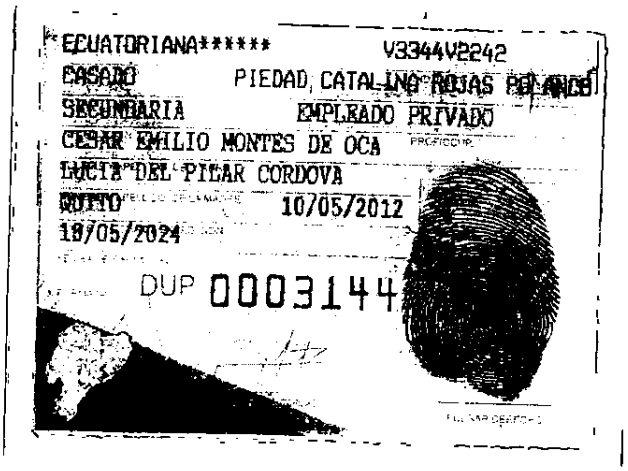
PICHINCHA/QUITO/[illegible] PRISCA

08 JUNIO [illegible]977

000- [illegible] 05268 M

PICHINCHA/QUITO

GONZALEZ SUAREZ [illegible] 1977



ECUATORIANA****** V3344V2242

CASADO PIEDAD CATALINA ROJAS POLANCO

SECUNDARIA EMPLEADO PRIVADO

CESAR EMILIO MONTES DE OCA

LUCIA DEL PILAR CORDOVA

QUITO 10/05/2012

10/05/2024

DUP 0003144

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CNE

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

004

ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

004 - 0067 1712234085

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA

MONTES DE OCA CORDOVA CHRISTIAN ESTEBAN

PICHINCHA
PROVINCIA

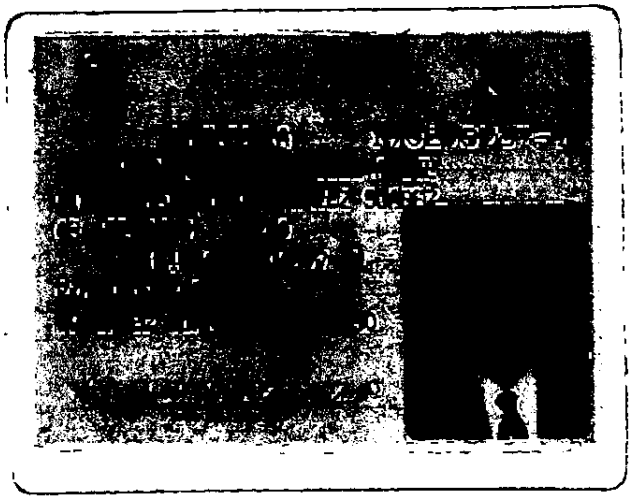
CIRCUNSCRIPCIÓN 2

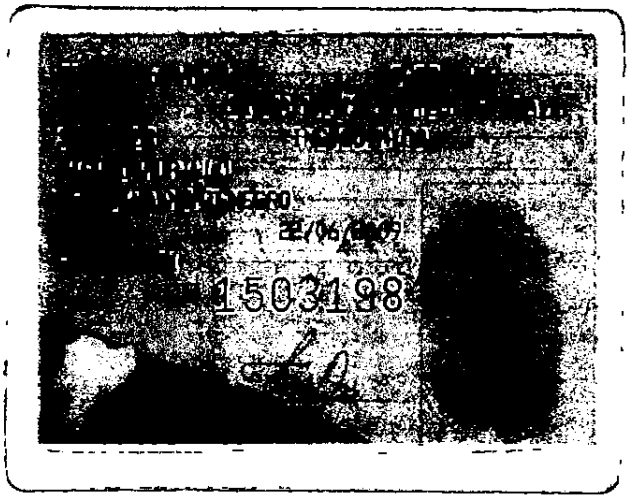
QUITO
CANTÓN

ITCHIMBIA
PARROQUIA

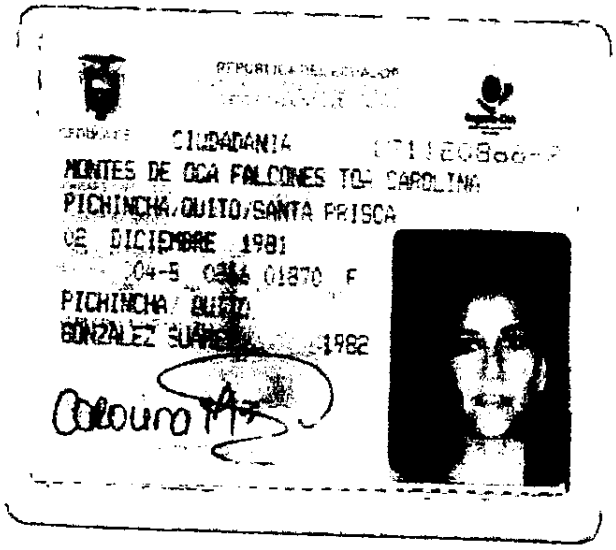
2
ZONA

PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

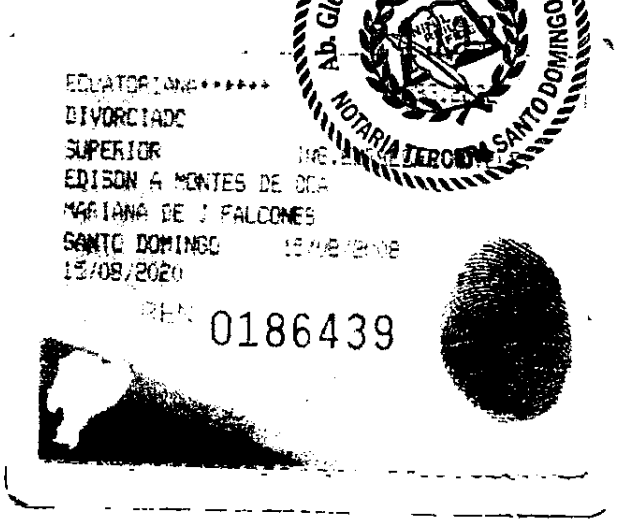




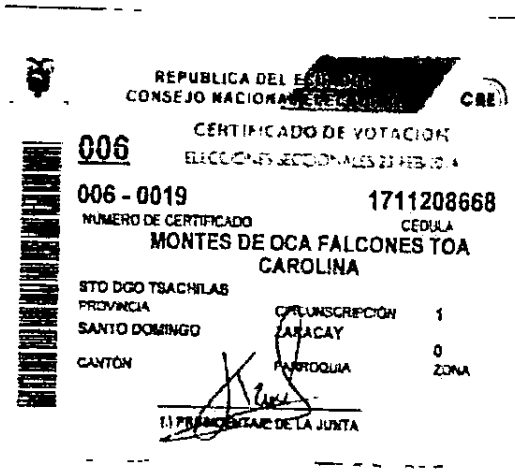
Ab. Glendy Zambrano Moreta
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO



CIUDADANIA
MONTES DE OCA FALCONES TOA CAROLINA
PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA
DE DICIEMBRE 1981
PICHINCHA/
GONZALEZ SUAREZ 1982



ECUATORIANA
DIVORCIADO
SUPERIOR
EDISON A MONTES DE OCA
MARIANA DE J FALCONES
SANTO DOMINGO
15/08/2020
0186439



REPUBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CNE

CERTIFICADO DE VOTACION
ELECCIONES SECCIONALES 23 FEBRERO

006

006 - 0019
NUMERO DE CERTIFICADO

1711208668
CEDULA

MONTES DE OCA FALCONES TOA
CAROLINA

STO DGO TSACHILAS
PROVINCIA

SANTO DOMINGO
CANTÓN

CIRCUNSCRIPCIÓN 1
LAURACAY
PARROQUIA

0
ZONA

1) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

IDENTIDAD 170708485-9

DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON

QUITO/PICHINCHA

15 NOVIEMBRE 1955

7 296 10581 F

QUITO/PCHA-1978-EXT.

ESTADOUNIDENSE

CC. MIGUEL ANGEL MUR[illegible]

SECUNDARIA LCTVA. PERM[illegible]

EDISON MONTES DE OCA

MARY ANDERSON

QUITO 10-6-2009

QUITO-10-6-2021 AFP

0890734

Glendy Zambrano Moreira

2499

NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

Abg. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA No. 171182420-9
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
MONTES DE OCA FALCONES
TEX ALEJANDRO
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO 1971-05-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
FUNCIONARIO PUBLICO

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTES DE OCA EDISON ALEJANDRO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FALCONES MARIANA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
SANTO DOMINGO
2012-06-28
FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-06-28

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CERTIFICADO DE VOTACIÓN
171182420-9 037 - 0221
MONTES DE OCA FALCONES TEX ALEJANDRO
STO DGO TSACHILAS SANTO DOMI
RIO VERDE
DUPLICADO USD. 8
DELEGACION PROVINCIAL DE STO DOMINGO DE
3728003 26/06/2014 12:41:44

3728003

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 171120865-0

APELLIDOS Y NOMBRES
MONTES DE OCA FALCONES
EDISON ANDRES
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1980-05-24
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

FIRMA DEL CEDULADO

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR
PROFESIÓN
ABOGADO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTESDEOCA EDISON
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FALCONES MARIANA DE JESUS
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2014-10-30
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-10-30
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU1711208650<<<<<<<<<<<<<<<
8005 24M2610 30ECU<<<<<<<<<<<<<
MONTES<DE<OCA<FALCONES<<EDISON

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CNE

037

037 - 0275
NÚMERO DE CERTIFICADO

1711208650
CÉDULA

MONTESDEOCA FALCONES EDISON ANDRES

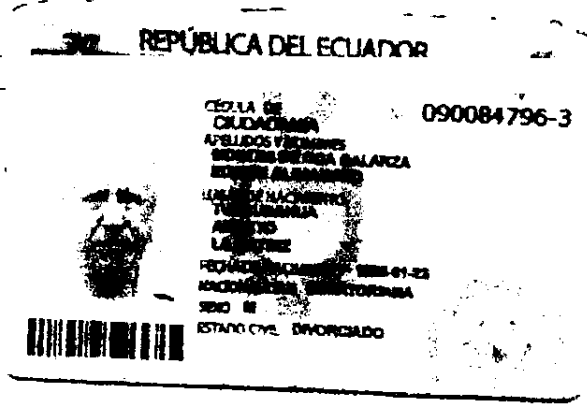
STO DGO TSACHILAS
PROVINCIA

SANTO DOMINGO
CANTÓN

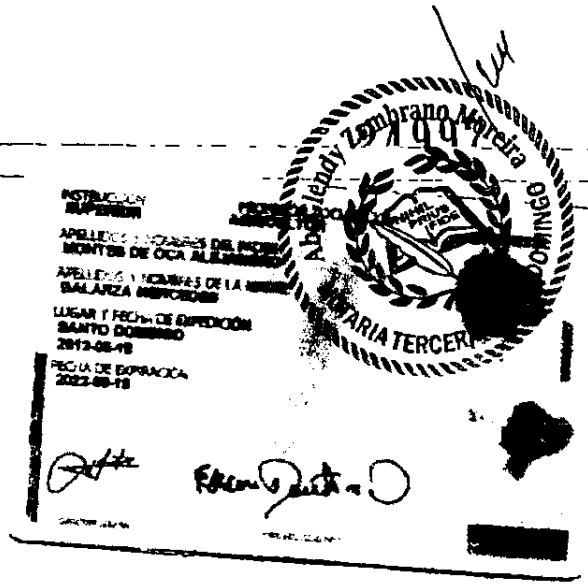
CIRCUNSCRIPCIÓN 2
RIO VERDE
PARROQUIA

0
ZONA

f.) PRESIDENTA/E DE JUNTA


REPÚBLICA DEL ECUADOR

CÉDULA DE CIUDADANÍA 090084796-3



DR. JORGE MACHADO CEVALLOS

Ab. Gleidy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

2015-17-01 NOTARIA 01-P0-02672

NIHIL PRIUS FIDE
NOTARIA PRIMERA

NOTARIA PRIMERA DEL CANTON QUITO. CERTIFICACION Y AUTENTICACION DE FIRMA REGISTRADA: Atendiendo la petición presentada por el Doctor **SANTIAGO IVAN JARAMILLO HERDOIZA**, **Secretario General de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador;** y, en aplicación a lo dispuesto en el numeral veinte del Artículo dieciocho de la Ley Notarial, **CERTIFICO** que la firma del referido Doctor **SANTIAGO IVAN JARAMILLO HERDOIZA**, puesta en la certificación de la firma **de la Doctora Lucía Lemos Sylva, Decana de la Facultad de Comunicación, Lingüística y Literatura de la PUCE,** que se adjunta, y que corresponde a la documentación del **señor EDISON MONTES DE OCA,** que antecede, guarda conformidad con la firma que tiene registrada en el Libro de Registro de Firmas de Personas Públicas de esta Notaría, por lo que **DOY FE DE SU AUTENTICIDAD.** Se archiva una fotocopia de esta diligencia en el Libro de Diligencias de la Notaría Primera del Cantón Quito. **Quito, a veinticinco de mayo del dos mil quince.- cpt/.-**

FEDERACION ECUATORIANA DE NOTARIOS

NOTARIA PRIMERA
NIHIL PRIUS FIDE
Quito Ecuador

DR. JORGE MACHADO CEVALLOS
NOTARIO PRIMERO DEL CANTON QUITO

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

NOTARIA DÉCIMA PRIMERA
Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

1. Country: United States of America
   This public document
2. has been signed by **Milton A. Tingling**
3. acting in the capacity of **County Clerk**
4. bears the seal/stamp of the **county of New York**

Certified

5. at Albany, New York
6. the 24th day of April 2015
7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
8. No. A-378600
9. Seal/Stamp
10. Signature

STATE OF NEW YORK ★ DEPARTMENT OF STATE ★

Sandra J. Tallman

Sandra J. Tallman
Special Deputy Secretary of State

Apostille (REV: 09/25/12)

NOTARIA PRIMERA

THE CITY OF NEW YORK
VITAL RECORDS CERTIFICATE

NOTA... DECIM... PRIME...

QUITO - ECUADOR
Ab. Glendy Zambrano Moreira
25000
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

DIVISION OF RECORDS
DEPARTMENT OF HEALTH
BOROUGH OF MANHATTAN
FILED

Certificate of Birth

7 JUL 30 AM 9:46

Certificate No. 156-57-129198

1. Full name of child (PRINT) EDISON (First name) ALEXANDER (Middle name) MONTES de OCA (Last name)

2. Sex: Male
3. Number of children born of this pregnancy: 1
4. If more than one, number of this child in order of birth:

5. Date of child's birth (Month) (Day) (Year): JULY-20-1957 — 5a. Hour: 3 52 A.M.

6. PLACE OF BIRTH
(a) NEW YORK CITY: (b) Borough: Man
(c) Name of Hospital or Institution: New York Hospital
(d) If not in hospital, street address No. ..... Ave. St.

7. USUAL RESIDENCE OF MOTHER:
(a) State: New York
(b) City: New York (c) Town: New York 24
(d) No. 590 Amsterdam Ave. St.

FATHER
8. Full name: EDISON A. MONTES de OCA
9. Color or race: White
10. Age at time of this birth: 31 (years)
11. Birthplace (city or place and State, or country): Ecuador S.A.
12a. Usual Occupation: Technician
12b. Kind of business or industry in which work was done: Activ Electronics

MOTHER
13. Full maiden name: MARY LILLIAN ANDERSON
14. Color or race: White
15. Age at time of this birth: 26 (years)
16. Birthplace (city or place and State, or country): New York, N.Y.
17a. Total number of children BORN ALIVE PREVIOUS to this pregnancy: 1
17b. Number of children born PREVIOUS to this pregnancy and NOW LIVING: 1

I hereby certify that this child was born alive at the hour and on the date stated above, and that all the facts stated in this certificate and report of birth are true to the best of my knowledge, information and belief.

Given name added from a supplemental report ..... (Date of)
..... Borough Registrar.

(Signed) James P. McNeil Jr. M.D.
Address 525 East 68th St. Man
Date of Report JULY-21- 1957

Print here the mailing address of mother. Copy of this certificate will be mailed to her when it is filed with the Department of Health.

Mr. Name EDISON A. MONTES de OCA
Address 590 Amsterdam Ave.
City New York Post Office Zone 24 State N.Y.

BUREAU OF RECORDS AND STATISTICS — DEPARTMENT OF HEALTH — THE CITY OF NEW YORK

This is to certify that the foregoing is a true copy of a record on file in the Department of Health and Mental Hygiene. The Department of Health and Mental Hygiene does not certify to the truth of the statements made thereon, as no inquiry as to the facts has been provided by law.

Do not accept this transcript unless it bears the security features listed on the back. Reproduction or alteration of this transcript is prohibited by §3.19(b) of the New York City Health Code if the purpose is the evasion or violation of any provision of the Health Code or any other law.

Steven P. Schwartz
Steven P. Schwartz, Ph.D., City Registrar

R00232065

March 3, 2015

DEPARTMENT OF HEALTH AND MENTAL HYGIENE — THE CITY OF NEW YORK

- Blue engraved border and seals with raised intaglio printing
- Multi-colored pink-blue-pink background
- Micro printing of the words New York City Department of Health and Mental Hygiene immediately above the bottom border and visible using a magnifying glass
- This watermark in the paper, which will be visible when held to the light:

- Thermochromic Ink: The logo above is printed with heat sensitive ink. It changes color when warmed by rubbing with a finger

VR-134 100M (04/14) P.O. No. 20141421309

NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO
De acuerdo con el numeral cinco del artículo dieciocho de la Ley Notarial, doy fé que la FOTOCOPIA que antecede es FIEL COPIA del documento presentado ante mí en 4 foja(s) útiles. Quito, a 08 MAYO 2015

Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

NEW YORK CITY DEPARTMENT OF

Health

Mary T. Bassett, MD, MPH
Commissioner

NOTARÍA TERCERA SANTO DOMINGO

EXEMPLIFICATION OF BIRTH OR DEATH RECORD

I, **SHIRLENA TURNER**, Deputy City Registrar of the Office of Vital Records of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York do hereby certify that the foregoing transcript is a true copy of the original record now on file in the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, this being a department of the Municipal Corporation known as the City of New York; that I have compared the said transcript with the original record on file in the Department of Health and Mental Hygiene and that the same is a correct transcript of said original record, and of the whole thereof; that the seal thereon impressed is the official seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, and I further hereby certify that I am Deputy City Registrar of the Office of Vital Records in the said Department of Health and Mental Hygiene in the City of New York, where the said certificate and record is on file, and that I am authorized to certify the said record in accordance with Section 17-102 (Sub b) of the Administrative Code of the City of New York.

The foregoing transcript is a true copy of said original record, identified as

☑ Birth ☐ Death

Certificate Number 156-57-129198 Year 1957.

Borough of Manhattan.

NEW YORK COUNTY CLERK

In witness whereof I have hereunto set my hand and caused the seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York to be affixed this 3rd *day of* March *in the year* 2015.

Shirlena Turner
Signature

VR 68 (Rev. 2/14)

Form

State of New York
County of New York } *ss:*

No. 94666

I, Milton Adair Tingling, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, **DO HEREBY CERTIFY THAT**

SHIRLENA TURNER

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a [redacted] DEPUTY CITY REGISTRAR and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same: that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this
10th day of April, 2015

Milton Adair Tingling
County Clerk, New York County

COUNTY CLERK NEW YORK COUNTY

Ab. Glendy Tamboreira NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

NOTARIA DÉCIMA PRIMERA

[SELLO DE TINTA: AJS – NOTARÍA PRIMERA QUITO-ECUADOR]

Apostille

(Convention de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

   El presente documento público

2. ha sido suscrito por **Milton A. Tingling**

3. actuando en su calidad de **Secretario del Condado**

4. llevando el sello/timbre del **Condado de Nueva York**

Certificado

5. En Albany, Nueva York
6. El 24 de abril del 2015
7. por la Subsecretaria Especial de Estado del Estado de Nueva York
8. N° A.378600
9. Sello/Timbre

[SELLO: ESTADO DE NUEVA YORK – DEPARTAMENTO DE ESTADO]

10. Firma

[FIRMA: *Sandra J. Tallman*]

Sandra J. Tallman

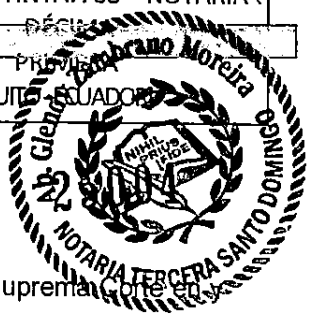
Subsecretaria Especial de Estado

Apostilla (REV: 25/09/2012)

Yo, ROBERTO ALFREDO CEDEÑO GUION, CI 1308880838, certifico que esta es una traducción al español fiel al inglés original.

NOTARIA PRIMERA NIHIL PRIUS FIDE Quito Ecuador

[SELLO DE TINTA: AJS – NOTARÍA PÉCIMA PRIMERA QUITO-ECUADOR]



Estado de Nueva York
Condado de Nueva York } ***SS:***

Yo, **Milton Adair Tingling**, Secretario del Condado de Nueva York y Secretario de la Suprema Corte en y para dicho Condado en un tribunal de registro, poseedor de un sello, **CERTIFICO QUE**

SHIRLENA TURNER

cuyo nombre está inscrito en el instrumento adjunto, ha sido comisionada y calificada como ~~NOTARIA PÚBLICA~~ [SELLO DE TINTA: SECRETARIA ADJUNTA DE LA CIUDAD] y ha archivado su firma original en esta oficina, y que al momento de tomar dicho juramento debidamente autorizado por las leyes del Estado de Nueva York él/ella estaba bien familiarizado/a con la escritura de dicho servidor público, o que ha comparado la firma del certificado o juramento con la firma original archivada en su oficina por dicho oficial público, y que él/ella cree la firma en el instrumento original es genuina.

[SELLO: CONDADO DE NUEVA YORK – NOVIEMBRE 1, 1683]

EN FEO DE LO CUAL adjunto mi firma y mi sello oficial este

décimo día de Abril del 2015

[FIRMA: *Milton Adair Tingling*]

Secretario del Condado de Nueva York

[SELLO DE TINTA: SECRETARIO DEL CONDADO – CONDADO DE NUEVA YORK]

Yo, ROBERTO ALFREDO CEDEÑO GUION, CI 1308880838, certifico que esta es una traducción al español fiel al inglés original.

[SELLO DE TINTA: AJS – NOTARÍA DÉCIMA QUITO-ECUADOR]

[Departamento de Salud]

DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK
Dra. Mary T. Bassett, MPH
Comisaria

Ab. Glendy Cembrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

EJEMPLIFICACIÓN DE PARTIDA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN

Yo, ***SHIRLENA TURNER***, Secretaria

Adjunta de la Oficina de Registros Vitales del Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York, certifico por la presente que el expediente adjunto es una copia fiel al registro original que reposa en los archivos del Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York, siendo este un departamento de la Corporación Municipal conocida como la Ciudad de Nueva York; que he comparado dicho expediente con el registro original que reposa en los archivos del Departamento de Salud e Higiene Mental, y que el mismo es una copia correcto de dicho registro original en su totalidad; que el sello aquí impreso es el sello oficial de la Junta de Salud del Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York, y también certifico que soy Secretaria Adjunta de la Oficina de Registros Vitales de dicho Departamento de Salud e Higiene Mental en la Ciudad de Nueva York, donde dicha partida y registro se encuentran archivados, y que se me autoriza a certificar dicho registro de acuerdo con la Sección 17-102 (numeral b) del Código Administrativo de la Ciudad de Nueva York.

El expediente adjunto es una copia fiel al registro original, identificado como de

☑ Nacimiento ☐ Defunción

Partida Número *156 - 57 - 129198* Año *1957*,

Distrito de *Manhattan*,

[SELLO DE TINTA: SECRETARIO DEL CONDADO – CONDADO DE NUEVA YORK]

En fe de lo cual suscribo este documento e imprimo el sello de la Junta de Salud del Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York en el mismo este día tres de Marzo del año 2015.

[Firma: *Shirlena Turner*]
Firma

VR 68 (Rev. 2/14)

Yo, ROBERTO ALFREDO CEDEÑO GUION, CI 1308880838, certifico que esta es una traducción al español fiel al inglés original.

[SELLO DE TINTA: AJS – NOTARÍA DÉCIMA QUITO ECUADOR]

CERTIFICACIÓN DE REGISTROS VITALES

[SELLO DE TINTA: DIVISIÓN DE REGISTROS
DEPARTAMENTO DE SALUD
[*Ilegible*]]

ARCHIVADO

[SELLO DE TINTA: 7 JUL 30 AM 9:46]

Partida de Nacimiento

Partida N° 156-57-129198

1. Nombre completo del niño (LETRA IMPRENTA) EDISON ALEXANDER MONTES de OCA
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

2. Sexo	2. Número de niños en este embarazo / 4. Si es más de uno, número en orden de nacimiento	5. Fecha de nacimiento (mes) (día) (año)	5.a. Hora	AM PM
Masculino	1	Julio 20, 1957	3:52	

6. LUGAR DE NACIMIENTO	7. RESIDENCIA USUAL DE LA MADRE:
(a) CIUDAD DE NUEVA YORK: (b) Distrito Manhattan	(a) Estado Nueva York
(c) Nombre del Hospital o Institución Hospital de Nueva York	(b) Nueva York (c) Ciudad o Pueblo Nueva York 24
(d) Si no fue en hospital, dirección ~ Avenida/Calle	(d) Dirección 590 Amsterdam Avenida/~~Calle~~

PADRE		MADRE	
8. Nombre completo EDISON A. MONTES de OCA		13. Nombre de soltera MARY LILLIAN ANDERSON	
9. Color o raza	10. Edad a la fecha de nacimiento	14. Color o raza	15. Edad a la fecha de nacimiento
Blanco	31 (años)	Blanca	26 (años)
11. Lugar de nacimiento (ciudad o lugar y estado, o país)		16. Lugar de nacimiento (ciudad o lugar y estado, o país)	
Ecuador, SA		Nueva York, NY	
12a. Profesión usual		17a. Número total de hijos NACIDOS VIVOS PREVIO a este embarazo 1	
Técnico			
12b. Tipo de negocio o industria donde desempeña ocupación		17b. Número total de hijos nacidos PREVIO a este embarazo y CON VIDA AHORA 1	
Electrónicos de audio			

Por la presente certifico que este niño nació vivo y a la hora y fecha detalladas anteriormente, y que toda la información declarada en esta partida e informe de nacimiento es verdadera a mi mejor saber y entender.

Nombre agregado de un informe suplementario .....
(fecha)

.....
Secretario del Condado.

(Firmado por) James P. McNeil [Ilegible], MD/~~RN/DO~~

Dirección 525 East 68th Ave. Manhattan

Fecha de Informe Julio 21, 1957

Escriba aquí la dirección de la madre. →
Una copia de esta partida se le enviará por correo cuando se archive en el Departamento de Salud.

Nombre EDISON A. MONTES de OCA

Dirección 590 Amsterdam Ave.

Ciudad Nueva York Código postal 24 Estado NY

SECRETARÍA DE REGISTROS Y ESTADÍSTICAS DEPARTAMENTO DE SALUD CIUDAD DE NUEVA YORK

Por la presente certifico que lo anterior es una copia fiel al registro que reposa en los archivos del Departamento de Salud e Higiene Mental. El Departamento de Salud e Higiene Mental no certifica la veracidad de la información aquí declarada, pues no son resultados de una investigación legal.

Steven P. Schwartz

Steven P. Schwartz, PhD, Secretario de la Ciudad

No acepte esta copia si no posee las características de seguridad listadas en el dorso. La reproducción o alteración de esta copia se prohíbe en la Sección 3.19(b) del Código de Salud de la Ciudad de Nueva York si su propósito es la evasión o violación de cualquier estatuto del Código de Salud o de cualquier otra ley.

[CÓDIGO DE BARRAS: R 0 0 2 3 2 0 6 5]

SELLO: ESTADO
)E NUEVA YORK]

3 de Marzo del 2015

NOTARIA PRIMERA Quito Ecuador

[SELLO: DEPARTAMENTO DE SALUD E HIGIENE MENTAL ★ LA CIUDAD DE NUEVA YORK]

25007

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Facultad de Comunicación, Lingüística y Literatura
DECANATO

E-mail: fcll...edu.ec
Av. 12 de Octubre 1076 y Roca
Apartado postal 17-01-2184
Fax: 593 – 2 – 2901685
Telf: 593 – 2 – 2991591
Quito - Ecuador

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE COMUNICACIÓN, LINGÜÍSTICA Y LITERATURA

Certifico que esta es una fiel traducción del
original en **INGLÉS** al **ESPAÑOL**

Quito, 13 de mayo del 2015

DECANA DE LA FACULTAD DE COMUNICACIÓN,
LINGÜÍSTICA Y LITERATURA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE COMUNICACIÓN, LINGÜÍSTICA Y LITERATURA
DECANATO
QUITO

CERTIFICO, en mi calidad de Secretario General de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, que la firma que antecede es auténtica y corresponde a la **Dra. Lucía Lemos Sylva,** Decana de la Facultad de Comunicación, Lingüística y Literatura de esta Universidad.- Quito, 13 de mayo del 2015.

Dr. Santiago Jaramillo Herdoíza,
SECRETARIO GENERAL
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SECRETARÍA GENERAL
QUITO - ECUADOR

Busque las siguientes características de seguridad antes de aceptar este documento:

- Borde azul grabado y sellos con relieve en impresión calcográfica
- Fondo multicolor rosa-azul-rosa
- Micro impresión de las palabras Ciudad de Nueva York Departamento de Salud e Higiene Mental Inmediatamente encima del borde inferior, visible usando una lupa
- Esta marca de agua en el papel, visible si se sostiene a contraluz:

[Marca de agua]

- Tinta termo cromática: El logotipo está impreso con tinta sensible al calor. Cambia de color cuando se calienta al ser frotado con un dedo.

VR. 134 100M (04/14) PO No. 20141421309

[SELLO DE TINTA: AJS – NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO
De acuerdo con el numeral cinco del artículo dieciocho de la Ley Notarial, doy fe que la FOTOCOPIA que antecede es FIEL COPIA del documento presentado ante mí en *-4-* foja(s) útiles,
Quito, a 08 MAYO 2015
[FIRMA: *Firma ilegible*]
Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO]

Yo, ROBERTO ALFREDO CEDEÑO GUION, CI 1308880838, certifico que esta es una traducción al español fiel al inglés original.

NOTARIA PRIMERA DEL PRIUS FIDE Quito Ecuador

Factura: 001-004-000005869

20151701001D02672

FIEL COPIA DEL ORIGINAL DE DOCUMENTOS (COPIA CERTIFICADA) N° 20151701001D02672

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a LA AUTENTICACION DE FIRMA y que me fue exhibido en 2 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 2 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Diligencias. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

QUITO, a 25 DE MAYO DEL 2015.

Dr. Jorge Machado Cevallos

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20151701001D02672

En la ciudad de QUITO el día 25 DE MAYO DEL 2015, (12:54) ante mí, NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS de la NOTARÍA PRIMERA , concurre(n), SANTIAGO IVAN JARAMILLO HERDOIZA POR SUS PROPIOS DERECHOS portador(a) de la CÉDULA 1801846096, de nacionalidad ECUATORIANO estado civil CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptar su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie del presente documento PARTIDA DE NACIMIENTO DE EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, 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). .- Una copia certificada de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.

NOTARIO(A) JORGE ENRIQUE MACHADO CEVALLOS

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTON QUITO

NOTARIA VIGESIMA SEXTA

2015	17	01	26	P00520

NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

PODER ESPECIAL

QUE OTORGA EL SR.

EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA

A FAVOR DEL SR.

MIGUEL ANGEL MURILLO MONTENEGRO

CUANTIA: INDETERMINADA

DÍ 2 COPIAS

K.P.J.

P.E. MONTES DE OCA

En la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, Capital de la República del Ecuador, a las diez horas y treinta minutos de hoy día **VEINTE Y TRES (23) DE MARZO DEL DOS MIL QUINCE** ante mí, Doctor Homero López Obando, Notario Vigésimo Sexto del Cantón Quito, comparece el señor **EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA**; de estado civil soltero; por sus propios y personales derechos; bien instruido por mí el Notario sobre el objeto y resultados de esta escritura pública, a la que procede de una manera libre y voluntaria.- El compareciente declara ser de nacionalidad estadounidense, conocedor del idioma castellano, mayor de edad, domiciliado en Estados Unidos de América, de tránsito en

esta ciudad de Quito Distrito Metropolitano, legalmente capaz para contratar y obligarse, a quien de conocer doy fe en virtud de haberme exhibido su documento de identificación, cuya copia certificada se adjunta a este instrumento público y me pide que eleve a escritura pública el contenido de la minuta que me presenta, cuyo tenor literal que transcribo íntegramente a continuación es el siguiente: "SEÑOR NOTARIO.- En su Registro de escritura públicas a su cargo, sírvase insertar una de Poder Especial, contenido en las siguientes cláusulas: PRIMERA.- COMPARECIENTES.- Comparece al otorgamiento del presente Poder Especial, el señor Edison Alexander Montes de Oca, con pasaporte estadounidense Número 216990833, por sus propios derechos, de estado civil soltero, estadounidense, mayor de edad, plenamente capaz para obligarse y contratar, lo cual en derecho se requiere para esta clase de actos. **SEGUNDA.- OBJETO.-** El poderdante Edison Alexander Montes de Oca, confiere Poder Especial, lo cual en derecho se requiere a favor del señor Miguel Ángel Murillo Montenegro, ecuatoriano, con cédula de ciudadanía No. 170293767-1. A fin de que a nombre y representación del poderdante realice los siguientes actos y encargos: a) Para que en mi nombre y representación comparezca en las escrituras de COMPRA VENTA, Donación, Cesión o Transferencias de participaciones en Compañías o Sociedades, así como suscribir las Cesiones de Acciones de Sociedades y Compañías legados y donaciones que se realicen a mi favor para que proceda a recibir dineros, bienes y objetos, que me corresponda por cualquier transacción en la República del Ecuador sin restricción alguna; b) Para que comparezca con voz y voto en juntas generales ordinarias, extraordinarias o universales en las compañías anónimas o limitadas o sociedades en que sea accionista o socio, quedando investido de las más amplias facultades para el ejercicio de este poder que es lo suficientemente amplio; de tal forma que

bajo ningún aspecto se podrá catalogar como insuficiente o incompleto. Usted Señor notario se servirá incluir las demás cláusulas de estilo para la plena validez y eficiencia de este instrumento público.".- (Firmado) Doctor Iván Heredia, portador de la matricula profesional número dos uno nueve tres, del Colegio de Abogados de Pichincha.- **HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA**, la misma que queda elevada a escritura pública con todo su valor legal.- Para el otorgamiento de la presente escritura pública, se observaron todos y cada uno de los preceptos legales que el caso requiere; y, leída que le fue al compareciente íntegramente por mí el Notario en alta y clara voz, se afirma y ratifica en el total del contenido de este **PODER ESPECIAL**, para constancia de ello firma junto conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe.-

f) Sr. Edison Alexander Montes De Oca
p.p. P216990833

Dr. Homero López Obando.
NOTARIO VIGÉSIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO.

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia exhibida se devolvió.
DRA. MA. LORENA BERMUDEZ
NOTARIA 42

The Secretary of State of the United States of America hereby requests all whom it may concern to permit the citizen national of the United States named herein to pass without delay or hindrance and in case of need to give all lawful aid and protection.

Le Secrétaire d'Etat des Etats-Unis d'Amérique prie par les présentes toutes autorités compétentes de laisser passer le citoyen ou ressortissant des Etats-Unis titulaire du présent passeport, sans délai ni difficulté et, en cas de besoin, de lui accorder toute aide et protection légitimes.

El Secretario de Estado de los Estados Unidos de América por el presente solicita a las autoridades competentes permitir el paso del ciudadano o nacional de los Estados Unidos aquí nombrado, sin demora ni dificultades, y en caso de necesidad, prestarle toda la ayuda y protección lícitas.

Edison [signature]

SIGNATURE OF BEARER / SIGNATURE DU TITULAIRE / FIRMA DEL TITULAR

NOT VALID UNTIL SIGNED

PASSPORT
PASSEPORT
PASAPORTE

USA

UNITED STATES OF AMERICA

Type / Type / Tipo — Code / Code / Código — Passport No. / No. du Passeport / No. de Pasaporte
P USA 216990833

Surname / Nom / Apellidos
MONTES DE OCA

Given Names / Prénoms / Nombres
EDISON ALEXANDER

Nationality / Nationalité / Nacionalidad
UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento
20 Jul 1957

Sex / Sexe / Sexo — Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento
M NEW YORK, U.S.A.

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición — Authority / Autorité / Autoridad
08 Mar 2006 United States Department of State

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad
07 Mar 2016

Endorsements / Mentions Spéciales / Anotaciones
See Page 24

P<USAMONTES<DE<OCA<<EDISON<ALEXANDER<<<<<<<<

2169908331USA5707201M1603073<<<<<<<<<<<<<<06

Edison [signature]
P216990833

NOTARIA VIGESIMA ... DEL CANTON QUITO
... de acuerdo con la facultad prevista en el numeral ... de la Ley Notarial, doy fe que la ... documento ...
Quito, a 23 MAR 2015
DR. HOMERO LOPEZ OBANDO
NOTARIO ...

Se otorg...

....gó ante mí, en fe de ello confiero esta **PRIMERA COPIA CERTIFICADA** de la escritura pública de **PODER ESPECIAL** que otorga el SR. EDISON ALEXAN[illegible] ANGEL MURILLO MONTENEGRO.- Firmada y sellada en Quito, veinte y tres (23) de marzo del dos mil quince.-

25011

Dr. Homero López Obando
NOTARIO VIGÉSIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO.

NOTARIA VIGÉSIMA SEXTA

NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

Quito, a 28 MAYO 2015

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

DRA. MA. LORENA BERMÚDEZ
NOTARIA 47

Yo, Ab. Glendy Zambrano Moreira, Notaria del Cantón Santo Domingo, en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral 5 del Art. 18 de la Ley Notarial agregado por el Decreto Supremo Nº 2386 del 31 de Marzo de 1978, publicado en el R.O. Nº 564 del 12 de Abril del mismo año. Doy fe: Que la fotocopia que antecede es exacta y conforme del documento que se me a exhibido en COPIA CERTIFICADA fojas útiles y que otra fotocopia con la nota respectiva la he incorporado en el libro de diligencias que al efecto se lleva en la Notaría a mi cargo

Santo Domingo, 01 JUN 2015

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Ab. Gladys Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: ********************** ********************************** Del Canton QUITO******************* correspondiente a 1971 Tomo 25- Pagina 313 , Acta 17139 ; consta la inscripcion de: MONTES DE OCA FALCONES TEX ALEJANDRO

nacido en: GONZALEZ SUAREZ ** , Canton: QUITO******************* Provincia de PICHINCHA******; el ONCE ****** de MAYO *** de MIL NOVECIENTOS SETENTAIUNO *** ;HIJO de: MONTES DE OCA EDISON ALEJANDRO nacionalidad ECUATORIANA******* ; y de: FALCONES MARIANA nacionalidad ECUATORIANA*******.

No 0199

Año........ Tomo....... Pag....... Acta.......

QUITO************** a, 26 de FEBRERO * del 2015.

CERTIFICO

Cedula: 171182420[illegible]

Que la copia que se confiere de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo.

Físico ☐ Electrónico ☐

DIRECCION NACIONAL ☐

DIRECCIÓN PROVINCIAL ☐

JEFATURA CANTONAL ☐

JEFATURA DE AREA ☐

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
☐ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
☐ PARTIDA COMPUTARIZADA

0000000780783 [redacted] **CÓDIGO 16**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil Identificación y Cedulación

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: **********************
********************************** Del Canton QUITO*******************
correspondiente a 1980 Tomo 8- Pagina 244 , Acta 6095 ; consta
la inscripcion de: MONTES DE OCA FALCONES EDISON ANDRES

nacido en: SANTA PRISCA , Canton: QUITO********************
Provincia de PICHINCHA******; el VEINTICUATROde MAYO *** de MIL
NOVECIENTOS OCHENTA ******* ;HIJO de: MONTESDEOCA EDISON
nacionalidad ECUATORIANA******* ; y de: FALCONES MARIANA DE JESUS
nacionalidad ECUATORIANA*******

QUITO************ a, 26 de FEBRERO * del 2015.

Cedula: 1711208655-0

C E R T I F I C O que es fiel copia que se confiere de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Publicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo

Físico ☐ Electrónico ☐

DIRECCION NACIONAL ☐
DIRECCION PROVINCIAL ☐
JEFATURA CANTONAL ☐
JEFATURA DE ÁREA ☐

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
☐ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
☐ PARTIDA COMPUTARIZADA

0000000780781 [redacted] CÓDIGO 16

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

USD. 3.00

Ab. Glenda Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: ** Del Canton QUITO****************** correspondiente a 1982 Tomo 4-B Pagina 266 , Acta 1870 ; consta la inscripcion de: MONTES DE OCA FALCONES TOA CAROLINA

nacido en: SANTA PRISCA , Canton: QUITO******************** Provincia de PICHINCHA******, el DOS ******* de DICIEMBRE de MIL NOVECIENTOS OCHENTAIUNO ***** HIJA de: EDISON A MONTES DE OCA nacionalidad ECUATORIANA******* ; y de: MARIANA DE J FALCONES nacionalidad ECUATORIANA*******

QUITO************** a, 26 de FEBRERO * del 2015.

Cedula: 1711120866-8

No. 0199

CERTIFICO

Que es fiel copia de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo

Físico [ ] Electrónico [ ]

DIRECCIÓN NACIONAL [ ]
DIRECCIÓN PROVINCIAL [ ]
JEFATURA CANTONAL [ ]
JEFATURA DE ÁREA [ ]

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

- [ ] CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- [ ] CERTIFICADO DE MATRIMONIO
- [ ] CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
- [ ] CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
- [ ] PARTIDA COMPUTARIZADA

0000000780782

CÓDIGO 16

AB. Wendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO
NIHIL PRIUS FIDE

The Secretary of State of the United States of America hereby requests all whom it may concern to permit the citizen national of the United States named herein to pass without delay or hindrance and in case of need to give all lawful aid and protection.

Le Secrétaire d'État des États-Unis d'Amérique prie par les présentes toutes autorités compétentes de laisser passer le citoyen ou ressortissant des États-Unis titulaire du présent passeport, sans délai ni difficulté et, en cas de besoin, de lui accorder toute aide et protection légitimes.

El Secretario de Estado de los Estados Unidos de América por el presente solicita a las autoridades competentes permitir el paso del ciudadano o nacional de los Estados Unidos aquí nombrado, sin demora ni dificultades, y en caso de necesidad, prestarle toda la ayuda y protección lícitas.

Edison Montes de Oca

SIGNATURE OF BEARER SIGNATURE DU TITULAIRE FIRMA DEL TITULAR

NOT VALID UNTIL SIGNED

PASSPORT
PASSEPORT
PASAPORTE

USA

UNITED STATES OF AMERICA

P USA 216990833

MONTES DE OCA

EDISON ALEXANDER

UNITED STATES OF AMERICA

20 Jul 1957

M NEW YORK, U.S.A.

08 Mar 2006 United States

07 Mar 2016 Department of State

See Page 24

P<USAMONTES<DE<OCA<<EDISON<ALEXANDER<<<<<<<<

2169908331USA5707201M1603073<<<<<<<<<<<<<<06

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

US$ 3.00

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: ********************* ********************************** Del Canton QUITO******************* correspondiente a 1975 Tomo 5- Pagina 241 , Acta 3673 ; consta la inscripcion de: MONTES DE OCA CORDOVA CARLA LUCIA

nacido en: SANTA PRISCA , Canton: QUITO******************* Provincia de PICHINCHA******; el CUATRO **** de ENERO *** de MIL NOVECIENTOS SETENTAICINCO * ;HIJA de: MONTES DE OCA CESAR EMILIO nacionalidad ECUATORIANA******* ; y de: CORDOVA LUCIA DEL PILAR nacionalidad ECUATORIANA*******.

QUITO*************** a, 23 de ENERO *** del 2015.

Cedula: 171022377-5

Nº 3312

Año ... Pag ... Acta ...

Marg

CERTIFICO

Que es fiel copia que se confiere de acuerdo

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación que reposa en el archivo

Físico ☐ Electrónico ☐

DIRECCIÓN ☐
DIRECCIÓN ☐
JEFATURA ☐
JEFATURA ☐

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
☐ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
☐ PARTIDA COMPUTARIZADA

000000595116

CÓDIGO 16

REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

PARTIDA DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de: ********** ********** Del Canton QUITO********** correspondiente a 1977 Tomo 8- Pagina 306 , Acta 6268 ; consta la inscripcion de: MONTES DE OCA CORDOVA CHRISTIAN ESTEBAN

nacido en: SANTA PRISCA , Canton: QUITO********** Provincia de PICHINCHA******; el OCHO ****** de JUNIO *** de MIL NOVECIENTOS SETENTAISIETE * ;HIJO de: CESAR EMILIO MONTES DE OCA nacionalidad ECUATORIANA******* ; y de: LUCIA DEL PILAR CORDOVA nacionalidad ECUATORIANA*******.

QUITO********** a, 23 de ENERO *** del 2015.

Cedula: 171223408-5

DELEGADO/A DEL DIRECTOR/A PROVINCIAL

☐ CERTIFICADO DE NACIMIENTO
☐ CERTIFICADO DE MATRIMONIO
☐ CERTIFICADO DE UNIÓN DE HECHO
☐ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
☐ PARTIDA COMPUTARIZADA

0000000595117 [redacted] CÓDIGO 16

Registro Civil
Identificación y Cedulación del Ecuador

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
JEFATURA COPIA INTEGRA
RegistroCivil

Nº 4539255 USD. 0.50

Ab. Gl... Moreira
NOTARIA TERCERA SANTO DOMINGO

250-18

194

NACIMIENTOS

Montalvo de Oca
Diana
Maria
Nov. 15
1955

PAG Quito ACTA

En Quito, a veinte de Enero de mil novecientos
Seis, a las Cinco de la tarde. Ante mí Eduardo Saenz
Suplente de Sta. Prisca provincia de Pichincha compareció Edison Montalvo
de veintinueve años de edad, de estado soltero de nacionalidad
de profesión Comerciante, vecino de Quito y declara: Que en la ...
el Quince de Nov. de Mil novecientos ..., a las 5 ...
nació un(a) niñ(a), que es hij(a) ilegítima de ... de ...
años de edad, de estado ..., de nacionalidad ..., de profesión ...
de ... y de Mary Anderson, de veinticuatro
de estado soltera de nacionalidad Norteamericana, de profesión Secretaria
... a quien se le ha puesto el nombre de Diana Maria Montalvo de Oca
Declaró, además, ...

Leída esta acta, la firmaron conmigo el declarante testigos ...

Eduardo Saenz ... y el infrascrito Secretario

Edison Montalvo de Oca Mary Anderson

PAG ACTA Enero ... de mil nov...

174574

09 JUN. 2009

PAG ACTA Enero

DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, representado en este acto por el señor **MIGUEL ANGEL MURILLO MONTENEGRO** conforme consta del poder que se agrega, **TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES,** también comparecen señores **CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA y CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** ejerciendo derechos de representación de su padre **CESAR EMILIO MONTES DE OCA CAÑADAS**, fallecido 24 de mayo de 2014, ecuatorianos y estadounidense respectivamente, mayores de edad, por sus propios derechos, respetuosamente exponemos y solicitamos:

De las partidas del Registro Civil, que acompañamos, vendrá en su conocimiento que nuestro padre y abuelo, **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA,** falleció en el cantón Santo Domingo, Provincia de Santo Domingo de los Tschilas, el 19 de enero de 2015; y, que a su fallecimiento, quedamos los comparecientes **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA y CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** como sus únicos y universales herederos.

Nuestro padre, dejo bienes inmuebles en los cantones Santo Domingo, Pedernales y Quininde, 26.329 acciones en la Extractora y procesadora de Aceite EPACEM S.A equivalente al 0.4743963%; 2083 acciones en la Sociedad de Palmicultores SOPALIN S.A. equivalente a 0.2083%, 9731 participaciones en la Compañía Palmeras Agrícolas PAGRI Cía. Ltda. equivalente al 5%; 115 participaciones en la compañía Edison Montesdeoca Galarza EMOG equivalente a 28.75%, y; 100 participaciones FAMEMOG Cía. Ltda. equivalente a 14.29%

Además existe un vehículo Marca: MITSUBISHI, Clase: CAMIONETA, Año: 2013, Modelo: L-200 LIMITED 2.5 CD 4*4 TM DIESEL, Motor: 4D56UCEJ6109, Chasis: MMBJNKB40DD043225, Color: Blanco, Placas: PCF- 8052.

Con estos antecedentes venimos ante usted y de conformidad con lo que dispone los Arts. 674 y 676 de la Codificación del Código de Procedimiento Civil, y Art. 18 numeral 12 de la Ley Notarial Reformada, solicitamos se sirva concedernos la **POSESIÓN EFECTIVA** de los bienes muebles e inmuebles dejados por nuestro padre, señor **EDISON ALEJANDRO MONTES DE OCA GALARZA,** a favor de los comparecientes señores **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA y CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA,** disponiendo que dicha Acta se inscriba en los Registros de la Propiedad de los Cantones Santo Domingo, Pedernales y Quininde.

La cuantía por su naturaleza es **INDETERMINADA**

Para que obre con conocimiento de causa sírvase recibir nuestro testimonio propio y la documentación pertinente.

Usted señor Notario se servirá incluir las demás cláusulas de estilo, para la completa validez de este documento.

Dr. Arturo Matute Lucio
MATRICULA No.1283 C.A.P.

Diana María Montes De Oca Anderson
C.I. No. 1709084859

Miguel Ángel Murillo Montenegro
C.I. No. 1702937671

Tex Alejandro Montes De Oca Falcones
C.I. No.

Edison Andrés Montes De Oca Falcones
C.I. No. 1711208650

Toa Carolina Montes De Oca Falcones
C.I. No. 1711208668

Carla Lucia Montes De Oca Cordova
C.I. No. 1710223775

Christian Esteban Montes De Oca Cordova
C.I. No. 1712234085

RAZON: Presentado en el Despacho de la Notaría Tercera del Cantón Santo Domingo, a mí cargo, el día de hoy MARTES, NUEVE DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.- Doy fe.

AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA
NOTARIA TERCERA DEL
CANTON SANTO DOMINGO.

NOTARIA TERCERA DEL CANTON SANTO DOMINGO.- AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA.- Santo Domingo, a nueve de junio del dos mil quince.- Avoco conocimiento de la presente petición. En lo Principal la petición es clara precisa y reúne los requisitos de forma y de fondo prescritos en las Leyes pertinentes.- Recéptese el testimonio de los peticionarios. De todo lo cual doy fe.-

AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA
NOTARIA TERCERA DEL
CANTON SANTO DOMINGO.

incorpora al protocolo de esta Notaría, extendiendo dos copias certificadas de la misma, a fin de que se proceda a su inscripción en el Registro de la Propiedad correspondiente. Para constancia suscribe la presente acta notarial la compareciente en unidad de acto, junto conmigo la Notaria, de todo lo cual doy fe.

DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON
C.I. 170708485-9

MIGUEL ANGEL MURILLO MONTENEGRO
C.C.170293767-1

TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES
C.C. 171182420-9

EDISON ANDRES MONTES DE OCA FALCONES
C.C. 171120865-0

TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES
C.C. 171120866-8

CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA
C.C. 1710223775

CHRISTIAN ESTEBAN MONTES DE OCA CORDOVA
C.C. 171223408-5

AB. GLENDY ZAMBRANO MOREIRA
NOTARIA TERCERA
CANTON SANTO DOMINGO

RAZON: Las fotocopias que anteceden están conformes con los originales y el orden incorporados en el Protocolo a mi cargo; en fe de ello, las confiero como **NOVENA COPIA CERTIFICADA** de la escritura pública número **20152301003P02922** folio **24985** año **2015** que contiene el **ACTA NOTARIAL DE POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE MONTES DE OCA GALARZA EDISON ALEJANDRO** A FAVOR DE SUS HIJOS **MONTES DE OCA ANDERSON DIANA MARIA Y OTROS.** Doy fe.- **SANTO DOMINGO, QUINCE DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL QUINCE.**

Ab. Glendy Zambrano Moreira
NOTARÍA TERCERA
DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

RAZÓN DE INSCRIPCIÓN

Con fecha ocho de julio de dos mil quince y bajo la partida número: **75** del Libro DE SENTENCIAS del Cantón, queda inscrita la presente escritura de POSESION EFECTIVA, de los bienes dejados por el causante Edison Alejandro Montes De Oca Galarza, a favor de sus hijos: **DIANA MARIA MONTES DE OCA ANDERSON, TEX ALEJANDRO MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ANDRES MONTESDEOCA FALCONES, TOA CAROLINA MONTES DE OCA FALCONES, EDISON ALEXANDER MONTES DE OCA, CARLA LUCIA MONTES DE OCA CORDOVA, Y, CHRISTIAN ESTEBAN MONTESDEOCA CORDOVA,** en calidad de hijos y nietos, respectivamente, en calidad de únicos herederos, dejando a salvo el derecho de terceros, que eventualmente pudieran reclamar.-

Se anotó en el Libro Repertorio con el número 1971
Fecha de Repertorio: miércoles, 8 de julio de 2015, 16:24:41

REGISTRO MUNICIPAL DE LA PROPIEDAD Y MERCANTIL - CANTÓN QUININDÉ - ECUADOR

AB. MARIELA MENDOZA MENDIETA
REGISTRADORA E.

RESPONSABLE.-
VELEZ MARICELA

Doy fe que la fotocopia que antecede es igual al original que me fue exhibido.-
Santo Domingo a
17 SEP 2015

Msc. Martha Obando G.
NOTARIA SEGUNDA

NOTARIA SEGUNDA · SANTO DOMINGO