

Señor

**Representante legal de la Empresa AGRICOLA ADRIOSAIN S.A.
Presente.-**

De mi consideración:

Yo, **Wilson Rubén Abad López**, por mis propios derechos expongo lo siguiente:

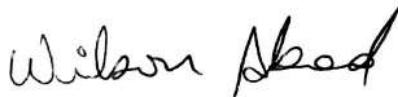
Por medio de la presente pongo en su conocimiento la transferencia de acciones por la vía del endoso de la compañía AGRICOLA ADRIOSAIN S.A. con número de RUC 0993013706001, realizada el 13 de febrero del 2017, en esta ciudad de Guayaquil – Ecuador.

Al efecto informo que la transferencia de acciones se realizó a título gratuito de la siguiente manera: Número de acciones transferidas:001-400; con un valor cada una de \$ 1 USD (un dólar de los Estados Unidos de América) por un total de la transacción \$ 400 USD (Cuatrocientos dólares de los Estados Unidos de América).

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

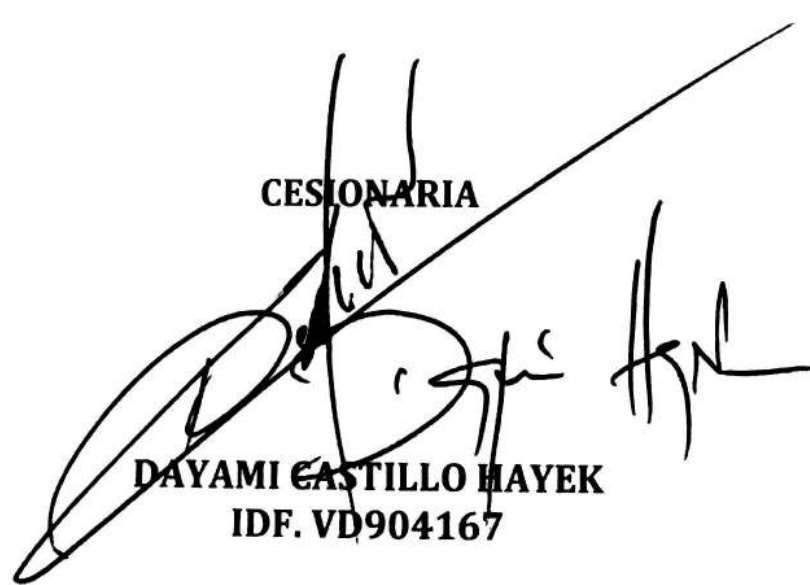
Atentamente.

CEDENTE



**WILSON RUBEN ABAD LOPEZ
C.C. 0909598583**

CESIONARIA



**DAYAMI CASTILLO HAYEK
IDF. VD904167**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
ABAD LOPEZ
WILSON RUBEN
LUGAR DE NACIMIENTO
AZUAY
CUENCA
SAGRARIO

Nº 090959858-3

FECHA DE NACIMIENTO 1965-04-23
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO
AFELIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ABAD RUBEN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LOPEZ CORINA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2016-07-11
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-07-11

Wilson Abad.

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

E113313222

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

004

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

004 - 0107

0909598583

NÚMERO DE CERTIFICADO

CÉDULA

ABAD LOPEZ WILSON RUBEN

GUAYAS
PROVINCIA
GUAYAQUIL

CIRCUNSCRIPCIÓN 3
OLMEDO/SAN ALEJO

CANTÓN

PARROQUIA

0 ZONA

Presidente/a de la Junta

CIUDADANA (O):

Este documento acredita que usted
sufrugo en las Elecciones Seccionales
23 de Febrero de 2014

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

ZEMIS-Nr./No SYMIC/N. SIMIC

015.945.807-4

Name / Nom / Cognome

Castillo Hayek

Vorname / Prénom / Nome

Dayami



Unterschrift des Inhabers / Signature du titulaire / Firma del titolare

Signature of the holder

A 25603508

Veuillez lire les prescriptions au verso

ZEMIS-Nr./No SYMIC/N. SIMIC

015.945.807-4

Kant.-Ref.-Nr. / No réf. cant. / N. rif. cant.

VD 904167

Autorisation d'établissement
valable pour toute la Suisse
Délai de contrôle

UE/AELE

10.12.2019 C

Name / Nom / Cognome

Castillo Hayek

Vorname / Prénom / Nome

Dayami

Geburtsdatum / Date de naissance / Data di nascita 01.02.1973

Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nazionalità

Espagne

Wohnort / Adresse / Indirizzo

Route de Moratel 26

1096 Cully

Einreisedatum / Date d'entrée / Data di entrata

01.05.2009

A 25603508