



Factura: 001-002-000041399

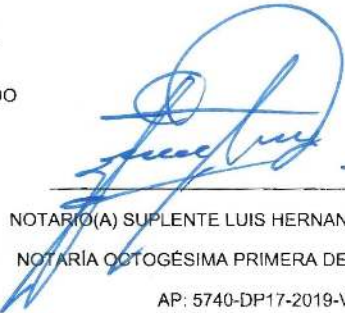


20191701081D01895

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701081D01895

Ante mí, NOTARIO(A) SUPLENTE LUIS HERNAN ROBLES SEGURA de la NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA EN RAZÓN DE LA ACCIÓN DE PERSONAL 5740-DP17-2019-VS, comparece(n) VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO portador(a) de CÉDULA 1713069571 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. QUITO, a 12 DE JUNIO DEL 2019, (17:30).


VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO
CÉDULA: 1713069571


NOTARIO(A) SUPLENTE LUIS HERNAN ROBLES SEGURA
NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO
AP: 5740-DP17-2019-VS



PAGINA
EN
BLANCO



Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type / Type de déclaration	A. ☒ New / Nouvelle	B. ☐ Name Change / Modification de la raison sociale	C. ☐ Change (other than name change) / Changement (autre que modification de la raison sociale)
	D. ☐ Renewal Without Name Change / Renouvellement sans modification de la raison sociale	E. ☐ Renewal With Name Change / Renouvellement avec modification de la raison sociale	F. ☐ Dissolution / Dissolution
			G. ☐ Withdrawal / Retrait
Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. / Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.		BIN (Business Identification No.) / NIE N° d'identification de l'entreprise	

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

CITRINO LP

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant

100 UNIVERSITY AVE
TORONTO ONTARIO CANADA M5J 1V6

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

☒ Same as above / comme ci-dessus ☐ Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario / Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau / PO Box / Ind. location / C.P. mail (optional)
100	UNIVERSITY AVE	
City / Ville	Province / Province	Country / Pays
TORONTO	ONTARIO	CANADA
		Post. Code / Code postal
		M5J 1V6

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

TAX AND ESTATE PLANNING

6. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique / Last Name / Nom de famille / First Name / Prénom	(B) Corporate / Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. / Name / Raison sociale / Name / Raison sociale
BONACHERA ENZO	BRUNO
(C) Signature of General Partner / Signature du commanditaire / Name / Raison sociale / Name / Raison sociale	

Address / Adresse	City / Ville	Province / Province	Country / Pays	Post. Code / Code postal
100 UNIVERSITY AVE	TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 1V6

Signature of General Partner / Signature du commanditaire / Name / Raison sociale / Name / Raison sociale

Print Name of Signatory / Nom du signataire / autres modalités

ALEJANDRA ROSALES

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

ONTARIO

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale / (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. / Procuration - Cochez la case ci-dessous pour confirmer qu'il y a une Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.

Attorney / Representative / Procureur / représentant	(A) Individual / Personne physique / Last Name / Nom de famille / First Name / Prénom	(B) Corporate / Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. / Name / Raison sociale / Name / Raison sociale

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau / PO Box / Ind. location / C.P. mail (optional)
City / Ville	Province / Province	Country / Pays
		Post. Code / Code postal

BIN/EIN: 290430461
NAME/
NOM: CITRINO LP
REG/ENR: 2019-04-15
EXP/EXP: 2024-04-15

State of Florida
County of DALLAM
Sworn to and subscribed before me
this 16 day of APRIL 2019
By ALEJANDRA ROSALES
Produced Identification
Type of ID AUTOMATIC DRIVER'S LICENSE
Notary

JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 08594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded thru Budget Notary Services
STATE OF FLORIDA

PAGINA
EN
BLANCO

TRADUCCION

Ministerio de
Servicios
Gubernamentales

ONTARIO

Formulario de Declaración
bajo la Ley de Compañías Limitadas

Imprimir claramente en letras Mayúsculas

Página 1 de 1

1.	Tipo de Declaración		A X Nueva	B. Cambio de Nombre	C. Cambio (diferente al cambio de nombre)
	D. Renovación sin cambio de nombre.		E. Renovación con Cambio de Nombre	F. Disolución	G. Retiro.
Ingrese el número de Identificación (BIN) para todos los tipos de Declaración, excepto el tipo A. BIN (Número de Identificación de Negocio)					
2.	Razon Social CITRINO LP.				
3.	Dirección de Correspondencia 100 UNIVERSITY AVE. RICHMOND HILL ONTARIO CANADA M5J 1V6				
4.	Dirección del principal lugar de negocio X Igual a la Anterior Compañía Limitada Extraprovincial sin dirección de Negocio en Ontario Calle Número Nombre de la Calle Suite No. (Código Postal no aceptable) 100 UNIVERSITY AVE 201 Ciudad Provincia País Código Postal TORONTO ONTARIO CANADÁ M5J 1V6				
5.	Naturaleza del Negocio Impuestos y planificación de bienes				
6.	Información de Socio General (A) individuo/Apellido Primer Nombre Segundo Nombre BONACHERA ENZO BRUNO (B) Corporación, Sociedad: Nombre Ontario No. de Corporación Oficina: ciudad Provincia País Código Postal Firma del Socio General o del Apoderado X (legible) Señalar si la firma corresponde a apoderado X Nombre del Firmante Alexandra Rosales Número de Socios Generales Para una nueva Declaración, cambio de nombre o renovación, el punto 6 deberá ser completado y firmado por todos los socios generales o sus apoderados. Si es que figuran más socios generales, fijar el número total de socios en el recuadro y adjuntar un detalle adicional. 1				
7.	Jurisdicción de Origen Ontario Sociedad Extraprovincial que desarrolla negocios en Ontario Información relativa al apoderado/Representante de la compañía Extraprovincial (No aplica para compañías formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario.				
8.	Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4 nombrando a la persona/corporación detallada a continuación para ser el apoderado o representante en Ontario. El Apoderado/representante es requerido para mantener ejecutado el Formulario 4 disponible para inspección en la dirección siguiente. (A) Individuo/Apellido Primer Nombre Segundo Nombre (B) Corporación, Sociedad Número de Corporación SOLO PARA USO DEL MINISTERIO BIN/EIN: 290430461 NAME/ NOM... CITRINO LP REG/ENR: 2019-04-16 EXP/EXP: 2024-04-15 Dirección Ciudad Provincia País Código Postal				

PAGINA
EN
BLANCO



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Jesus Gonzalez

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Nineteenth day of April, A.D., 2019

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2019-46605

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Secretary of State

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.



TRADUCCION
ESTADO DE FLORIDA
DEPARTAMENTO DE ESTADO

APOSTILLA
(Convención de la Haya de 5 de octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de América
Este es un documento público
2. Ha sido firmado por Jesús González
3. Actuando en calidad de Notario Público de Florida
4. Contiene el sello/timbre del Notario Público, Estado de Florida

CERTIFICADO

5. En Tallahassee, Florida
6. el Diecinueve de abril de 2019
7. por Secretario de Estado, Estado de Florida
8. Número: 2019-46605
9. Sello/Timbre

(Sello)

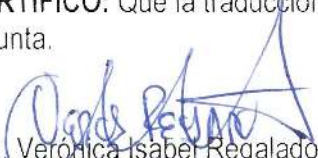
10. Firma

Por: (firma ilegible)

Secretario de Estado



CERTIFICO: Que la traducción que antecede, corresponde a la traducción literal del documento que se adjunta.



Sra. Verónica Isabel Regalado
C.C. 171306957-1

PAGINA
EN
BLANCO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CENSAL

171306957-1



CEDULA
CIUDADANIA
REGALADO REGALADO
VERONICA ISABEL
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1980-10-14
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MIGUEL A
ITURRALOE LARREA



INSTRUCION SUPERIOR
PROFESION DOCTORA - LEYES
E333312222

APellidos y Nombres del Padre
REGALADO VICTOR OSWALDO
Apellidos y Nombres de la Madre
REGALADO CECILIA ALICIA
CIUDAD QUITO
FECHA DE EMISION 2017-04-02
FECHA DE EXPIRACION 2027-04-02





CERTIFICADO DE VOTACION
24 MARZO 2019 CNE

0009 F **0009 - 192** **1713069571**
CLASIFICACION IDENTIFICACION

REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA PICHINCHA
CANTON QUITO
SECCION 1
PARRISQUITA INAQUITO
2019 - 5



Veronica Regalado



ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS

2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

ERIKO DEO

F. PRESIDENTE DE LA JRV

NOTARIA OCTOGÉSIMA PRIMERA DE QUITO
De acuerdo al Art. Dieciocho numeral Cinco de
la Ley Notarial, **CERTIFICO** que la presente copia
es igual a su original que se me exhibió, y que
devuelvo al interesado. En 1 (foja/s).

Quito a

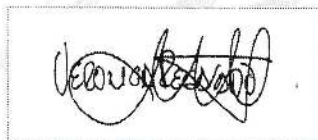
12 JUN. 2019

(Firmado) Dr. Luis H. Robles S.

NOTARIO OCTOGÉSIMO PRIMERO DE QUITO
SUPLENTE



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1713069571

Nombres del ciudadano: REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 14 DE OCTUBRE DE 1980

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DOCTORA - LEYES

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ITURRALDE LARREA MIGUEL A

Fecha de Matrimonio: 11 DE OCTUBRE DE 2007

Nombres del padre: REGALADO VICTOR OSWALDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: REGALADO CECILIA ALICIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 2 DE ABRIL DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 12 DE JUNIO DE 2019

Emisor: JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS - PICHINCHA-QUITO-NT 81 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 198-233-09505



198-233-09505

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



PAGINA
EN
BLANCO