



Factura: 001-002-000052109

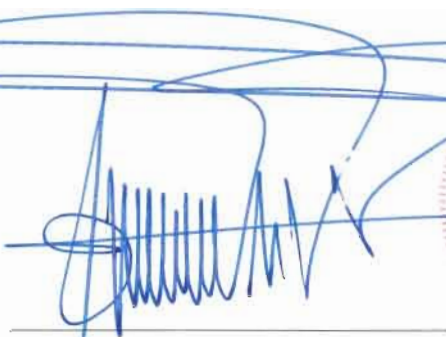


20201701081D00188

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20201701081D00188

Ante mí, NOTARIO(A) JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS de la NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA , 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 4 DE FEBRERO DEL 2020, (15:50).


VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO
CÉDULA: 1713069571


NOTARIO(A) JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS
NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



A black and white copy of this document is not official.

State of Florida



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."

The word "VOID" appears when photocopied.

"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



Ontario

Ministry of Government and
Consumer Services

Ministère des Services gouvernementaux et
des Services aux consommateurs

Declaration Form 3
under the Limited Partnerships Act
Déclaration Formule 3
aux termes de la Loi sur les sociétés
en commandite

Page _____ of 1 de _____

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 100	Street Name / Nom de la rue UNIVERSITY AVE	Suite No. / Bureau n° (PO Box not acceptable / CP non acceptable)
City / Town / Ville TORONTO	Province / Province ONTARIO	Country / Pays CANADA
Postal 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 BONACHERA	First Name / Prénom ENZO	Middle Name / Autre prénom BRUNO
--	-----------------------------	-------------------------------------

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale Ontario Corporation Number / Numéro de la personne morale en Ontario
--

Street No. / N° de rue 100	Street Name / Nom de la rue UNIVERSITY AVE	Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville TORONTO	Province / Province ONTARIO	Country / Pays CANADA
Postal Code / Code postal M5J 1V6		

Signature of General Partner or Attorney for this General Partner
signature de commanditaire ou de son procureur

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act
Cochez la case si continuez à signer en tant que procureur de commanditaire (art. 32 de la Loi)

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres majuscules

ALEJANDRA ROSALES

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners
Nombre de commandités

1

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 - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / 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. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre 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	Middle Name / Autre prénom
--	----------------------------

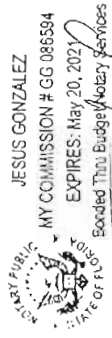
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, Ontario Corporation Number / Numéro de la personne morale en Ontario society in nom collectif etc. - Name / Raison sociale
--

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays
Postal Code / Code postal		

BIN/EIN: 290430461
NAME/
NOM: CITRINO LP
REG/ENR: 2019-04-16
EXP/EXP: 2024-04-15



State of Florida
County of Miami-Dade
Sworn to and subscribed before me
this 16 day of April 2019
By ALEJANDRA ROSALES
Produced Identification
Type of ID AUSTRIAN PASSPORT
Notary



TRADUCCION

Ministerio de
Servicios
Gubernamentales

Formulario de Declaración
bajo la Ley de Compañías Limitadas

ONTARIO

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 País Provincia Código Postal Firma del Socio General o del Apoderado X (Ilegible) 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.				

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/concorporación 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
	Dirección		BIN/EIN: 290430461 NAME/ NOM... CITRINO LP REG/ENR: 2019-04-16 EXP/EXP: 2024-04-15
	Ciudad	Provincia	
	País	Código Postal	



**CERTIFICATE OF INCUMBENCY
OF
CITRINO LP.**



CORPORATE
SERVICES



We, **VGV (CANADA) LP.**, in our capacity as Registered Agent of **CITRINO LP** (the "Partnership"), a Limited Partnership existing under the Laws of the Canada, do hereby certify the following:

1. The name of the Partnership is **CINTRINO LP.**
2. The Partnership was incorporated on April 16th, 2019.
3. The Partnership exists under the Laws of Canada as Company number 290430461.
4. The Registered Agent of the Company is **VGV (CANADA) LP.**, 45B West Wilmot Street, Suite 22, Richmond Hill, Ontario, L4B 2P3, Canada.
5. The Registered Office of the Partnership is **100 University Drive, Toronto, Ontario, Canada M5J 1V6.**
6. The Partnership issued 10.000 shares with a par value of \$1.00 Canadian Dollars each of ordinary class.
7. In so far as is evidenced by the documents filed at the Registered Office, the Partnership in existence and in good standing.
8. According to the documents filed on the Partnerships file as at April 16th, 2019, there are no actions, pending or threatened, against the Company and no action has been taken to wind-up the Company or to appoint a receiver or manager.
9. According to the Partnership records, the Partnership has not created any charges over its assets.
10. According to the Partnership records, the Limited Partner of the Partnership is:

<u>Limited Partner:</u>	<u>Percentage of Participation:</u>
FRANCISCO XAVIER ESPINOSA VILLAQUIRAN	100%
11. According to the Partnership records, the General Partner of the Partnership is:

<u>General Partner:</u>	<u>Percentage of Participation:</u>
ENZO BRUNO BONACHERA	0%

Richmond Hill, Canada on April 16th, 2019,

For and on behalf of
VGV (CANADA) LP
Registered Agent
Alexandra Meade
Director



JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 086594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services



CORPORATE
SERVICES

TRADUCCIÓN

CERTIFICADO DE INCUMBENCIA
DE
CITRINO LP



Nosotros VGV (CANADA) LP, en nuestra calidad de Agente Registrado de la compañía CITRINO LP una Sociedad de Responsabilidad Limitada canadiense (la " sociedad"), certifico lo siguiente:

1. Que el nombre de la Sociedad es CITRINO LP.
2. Que la Sociedad fue incorporada el 16 de Abril de 2019.
3. La Sociedad existe bajo las provisiones de la Ley de Sociedades, Ontario, Canada, como la sociedad numerada **290430461**.
4. El Agente Registrado de la Sociedad es VGV (CANADA) LP, 45B West Wilmot Street, Suite 22, Richmond Hill, Ontario L4B 2P3, Canada.
5. El Domicilio Social Registrado para la Sociedad es 100 University Drive, Toronto, Canada, M5J 1V6.
6. La Sociedad emitió 10.000 acciones ordinarias de Can \$1.00 cada una.
7. Que hasta este momento se ha evidenciado por los documentos registrados en la Oficina de Registro, que la sociedad se encuentra vigente y en buen cumplimiento.
8. Que hasta el momento se ha evidenciado, de la información disponible hasta el 8 de Marzo de 2018, que la Sociedad no tiene deudas con el Estado, ni con las autoridades federales de impuestos.
9. De acuerdo con los registros de la Sociedad no se han creado cargos sobre ningún bien.
10. De acuerdo con los registros disponibles en la Oficina de Registros, el Socio solidario de la Sociedad es:

Socio Solidario:
ENZO BRUNO
BONACHERA

Fecha de designación:
16 de Abril 2019

Porcentaje de interés:
0%

11. De acuerdo con los registros disponible en la Oficina de Registros, el Socio Limitado de de la Sociedad es:

Socio limitado:
FRANCISCO XAVIER
ESPINOSA VILLAGUIRAN

Fecha de designación:
16 de Abril 2019

Porcentaje de interés:
100%

Richmond Hill, Canadá, Abril 16, 2019

NOTARY PUBLIC
STATE OF FLORIDA
JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 086594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services

En nombre y en representación de
VGV (CANADA) LP
Agente Registrado
Alexandra Meade
Director

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CENSO ALFAR



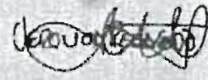
CÉDULA N° 171306957-1
CIUDADANA
APELLIDOS Y NOMBRES
REGALADO REGALADO
VERÓNICA ISABEL
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1980-10-14
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MIGUEL A
ITURRALDE LARREA




INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN DOCTORA - LEYES E333312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
REGALADO VICTOR OSWALDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
REGALADO CECILIA ALICIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-04-02
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-04-02





CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0009 F 0009 - 192 1713069571
Junta Par. CERTIFICADO No. CÉDULA No.

REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA PICHINCHA
CANTÓN QUITO
CIRCONSCRIPCIÓN 1
PARROQUIA: IÑAQUITO
ZONA- 5

NOTARIA OCTOGESIMA 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
devolví a su propietario. (fojas)



De José A. Cedeno A.
NOTARIO OCTOGESIMO PRIMERO DE QUITO

ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS

2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

ERIKA DECA

E. PRESIDENTA/E DE LA JRV

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1713069571

Nombres del ciudadano: REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL

Condición del cedulaado: 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 ANGEL

Fecha de Matrimonio: 11 DE OCTUBRE DE 2007

Nombres del padre: REGALADO IDROVO VICTOR OSWALDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: REGALADO IGLESIAS CECILIA ALICIA SUSANA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 2 DE ABRIL DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE FEBRERO DE 2020

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

N° de certificado: 200-299-22356



200-299-22356

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



