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

NOTARIA 81 - QUITO
MSC. DR. JOSE A. CEDEÑO A.

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:

GREAT SEAL OF THE STATE OF FLORIDA
IN GOD WE TRUST

10. Signature:

Secretary of State

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

The word "VOID" appears when photocopied.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8½ x 11" document.

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

TRADUCCION

ESTADO DE FLORIDA

DEPARTAMENTO DE ESTADO

NOTARÍA 81 - QUITO
MSC. DR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

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 / de ____

NOTARIA 81 - QUITO DR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

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 n° (PO Box not acceptable / CP non acceptée)
100	UNIVERSITY AVE	

City / Town, Ville	Province / Province	Country / Pays	Postal Code / Code postal
TORONTO	ONTARIO	CANADA	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 – Middle Name / Autre prénom
BONACHERA | ENZO | BRUNO

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. – Name / Raison sociale – Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
100	UNIVERSITY AVE	

City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays	Postal Code / Code postal
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 1V6

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur
X

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the *Limited Partnerships Act* / Cochez la case si vous signez en tant que procureur du commandité (art. 32 de la Loi) ☐

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées
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 remplissez 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, société en nom collectif etc. – Name / Raison sociale – Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario

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

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE
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 Alexandra Meade
Produced Identification
Type of ID Australia Passport
Notary

JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 086584
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services
NOTARY PUBLIC STATE OF FLORIDA

TRADUCCION

ONTARIO

Ministerio de Servicios Gubernamentales

Formulario de Declaración bajo la Ley de Compañías Limitadas

Imprimir cláramente en letras Mayúsculas

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 Identificacion (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 IV6

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 IV6

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 (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 . 1

7. **Jurisdicción de Origen**

Ontario

Sociedad Extraprovincial que desarrolla negocios en Ontario

8. Información relativa al apoderado/Representante de la compañía Extraprivincial (No aplica para compañías formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario.

Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4 nombrando a la persona/conrporación detallada a continuación para ser el apoderado o representante en Ontario.
El Apoderado/representante es requerido para mantener ejecuado 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

NOTARÍA 81 - QUITO
MSC. DR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

CERTIFICATE OF INCUMBENCY
OF
CITRINO LP.

VGV | CORPORATE SERVICES

NOTARIA 81 - QUITO
MSC. DR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

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:

Limited Partner:	**Percentage of Participation:**
FRANCISCO XAVIER ESPINOSA VILLAQUIRAN	100%

11. According to the Partnership records, the General Partner of the Partnership is:

General Partner:	**Percentage of Participation:**
ENZO BRUNO BONACHERA	0%

Richmond Hill , Canada on April 16th, 2019,

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

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

VGV | CORPORATE SERVICES

NOTARÍA 81 - QUITO
MSCOR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

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:	Fecha de designación:	Porcentaje de interés:
ENZO BRUNO BONACHERA	16 de Abril 2019	0%

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

Socio limitado:	Fecha de designación:	Porcentaje de interés:
FRANCISCO XAVIER ESPINOSA VILLAQUIRAN	16 de Abril 2019	100%

Richmond Hill, Canadá, Abril 16, 2019

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

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

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 171306957-1
CIUDADANA
APELLIDOS Y NOMBRES
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
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
CNE

0009 F — JUNTA No.
0009 - 192 — CERTIFICADO No.
1713069571 — CÉDULA No.

REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: IÑAQUITO
ZONA: 5

NOTARÍA 81 - QUITO
M.SC. DR. JOSÉ A. CEDEÑO A.

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 devuelvo en el presente, de ... foja(s).
Quito, 04 FEB. 2020

Dr. José A. Cedeño 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 REA

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

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

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

NOTARÍA 81 - QUITO
M.SC. DR. JOSE A. CEDEÑO A.

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 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

La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validarlo en **https://virtual.registrocivil.gob.ec**, conforme a la LOGIDAC Art. 4, numeral 1 y a la LCE. Vigencia del documento 1 validación o 1 mes desde el día de su emisión. En caso de presentar inconvenientes con este documento escriba a **enlinea@registrocivil.gob.ec**