

47629

ALEJANDRINO CAPELO

Importaciones y Comercialización S. A.

ARTURO BORJA N° 324 Y MANOSALVAS
LA TOLA

OFICINA TELEF / FAX: 2583326 DOMICILIO: 2203255
QUITO - ECUADOR

SEÑOR SUPERINDENTE DE COMPAÑIAS

C.C.O. OK

Yo, **GERMAN RODRIGO APELO FREIRE**, en mi calidad de Gerente General y Representante Legal de la Compañía **ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S. A.**, ante usted comparezco y solicito:

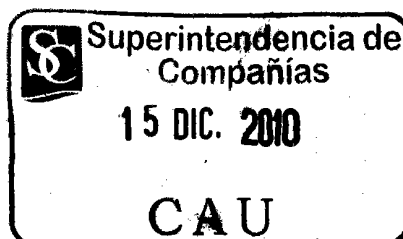
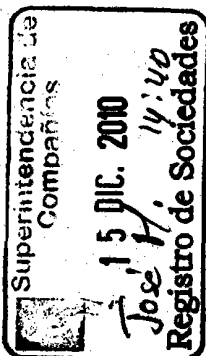
De la copia certificada de la escritura de cesión de derechos que adjunto, celebrada ante el Notario Segundo Cantonal de Esmeraldas, se desprende que los herederos del fallecido accionista señor **JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**, ceden a favor de los accionistas **GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE** y **CELINA CAPELO DELAVINIAS** las acciones que tenía el causante en la compañía antes indicada.

Con los antecedentes expuestos, señor Superintendente, notifico dicha cesión de acciones a fin de que se sirva tomar en consideración lo expuesto y dentro del cuadro de integración de capital se considere lo manifestado y surta los efectos legales correspondientes.

Una vez señor Superintendente que se de el trámite solicitado y se establezca el número de acciones de cada uno de los accionistas, solicito se sirva ordenar a quien corresponda se me confiera **COPIA CERTIFICADA DE LA NOMINA DE ACCIONISTAS DE LA COMPAÑIA ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S. A.**, cuyo documento requiero para trámites administrativos de mi representada.

Dígnese atender conforme a lo solicitado.

German R. Capelo OK
GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE
C.C. 170273203-1

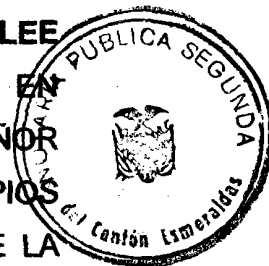


DR. VÍCTOR BUESTÁN TORAL
Abogado
Matrícula 2987
C.A.Q.

OK TRAMITE REGISTRADO
EICANEAR TODO
SE OTORGA NOMINA
20/12/2010 JH

2584246
Sr. Bolívar
Cáceres.

ESCRITURA DE CESION DE ACCIONES DE LA COMPAÑIA
ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION
S.A.- QUE HACEN LA SEÑORA KATHLEEN BOLAND CHANDLER,
POR SUS DERECHOS.- Y LA DOCTORA TÁMARA MONSERRAT
GARCÉS ALMEIDA, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LOS
SEÑORES ERNESTO CAPELO BOLAND, CRISTINA LEE
CAPELO BOLAND, EMILY JANE CAPELO BOLAND.- EN
CALIDAD DE MANDATARIA COMO CEDENTES. EL SEÑOR
GERMÁN RODRIGO CAPELO FREIRÉ, POR SUS PROPIOS
DERECHOS Y ADEMÁS A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA
SEÑORA CELINA CAPELO DELAVINIAS. EN SU CALIDAD DE
CESIONARIOS.



CUANTIA \$ 272.00 Dólares Americanos

%%%

ESCRITURA NÚMERO TRES MIL CIENTO TREINTA Y TRES (Nº 3.133).- En
la ciudad de Esmeraldas cantón y provincia del mismo nombre en la República
del Ecuador.- Hoy día martes dieciocho de Diciembre del dos mil siete.- Ante
mí, Abogado JORGE A. GOMEZ PERLAZA, NOTARIO PÚBLICO SEGUNDO
DEL CANTÓN ESMERALDAS.- Comparecen por una parte, por sus propios
derechos la señora KATHLEEN BOLAND CHANDLER.- de estado civil Viuda
y la doctora TÁMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA, a nombre y
representación de los señores ERNESTO CAPELO BOLAND, de estado civil
casado, CRISTINA LEE CAPELO BOLAND, de estado civil soltera, EMILY
JANE CAPELO BOLAND de estado civil soltera.- en calidad de mandataria
como cedentes. El señor GERMÁN RODRIGO CAPELO FREIRÉ, de estado
civil soltero por sus propios derechos y además a nombre y representación de
la señora CELINA CAPELO DELAVINIAS. de estado civil casada en su
calidad de cesionarios.- Los comparecientes, son ecuatorianos, mayores de
edad residentes en la ciudad de Quito y hoy de paso en esta ciudad y hábiles
ante la ley para obligarse y contratarse.- Me presentaron sus cédulas de
ciudadanía y más documentos que la ley exige en estos casos y a quienes de
conocerles personalmente doy fé.- Bien inteligenciados de la naturaleza y

Abog. Jorge A. Gomez Perlaza
NOTARIO PUBLICO SEGUNDO DEL CANTON
ESMERALDAS

resultados de esta escritura de **CESION DE ACCIONES DE LA COMPAÑÍA ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A.**, que concurren a otorgar libres y voluntariamente sin coacción de ninguna clase y en perfecto uso de sus facultades intelectuales según la manera de expresarse para que sea elevada a escritura pública me entregan la minuta cuyo tenor es el siguiente.- **SEÑOR NOTARIO:** En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sírvase insertar una de cesión de acciones, contenida en las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- COMPARECIENTES.-** A la celebración de esta escritura comparecen: por una parte, en calidad de Cedentes la señora **KATHLEEN BOLAND CHANDLER**, por sus derechos, viuda, y la señora doctora **TÁMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA**, a nombre y representación de los señores **ERNESTO CAPELLO BOLAND**, casado, **CRISTINA LEE CAPELLO BOLAND**, soltera y **EMILY JANE CAPELLO BOEAND**, soltera, en su calidad de mandataria, como aparece de los poderes que se agregan; y por otra parte, en calidad de Cesionarios el señor **GERMÁN RODRIGO CAPELO FREIRÉ**, soltero, por sus propios derechos y además a nombre y representación de la señora **CELINA CAPELO DELAVINIAS**, casada, como aparece del poder que igualmente se agrega; siendo los contratantes capaces legalmente para poder contratar y obligarse.- **SEGUNDA.- ANTECEDENTES.-** A) Mediante escritura pública celebrada en Quito ante el Notario Primero doctor Jorge Machado Cevallos, el quince de Mayo de mil novecientos ochenta y siete, se constituyó la Compañía **ALEJANDRINO CAPELLO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A.**, con un capital de **DOS MILLONES DE SUCRES** aprobada mediante Resolución número ochenta y siete punto uno. uno punto uno punto cero cero ochocientos veintitrés de veintinueve de Mayo de mil novecientos ochenta y siete de la Intendencia de Compañías de Quito, e inscrita en el Registro Mercantil del Cantón Quito bajo el número setecientos cincuenta y siete con fecha veinticuatro de Junio de mil novecientos ochenta y siete.- B) Por escritura otorgada ante el Notario Vigésimo Primero del Cantón Quito doctor **MARCO VELA VASCO** el veintitrés de Octubre de mil novecientos noventa y cinco, se elevó el capital social de la Compañía "**ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A.** de **DOS MILLONES DE SUCRES** a **DIEZ MILLONES DE SUCRE**, aprobada mediante Resolución

numero novena y cinco punto uno punto uno punto uno punto cuatro cero dos seis de fecha catorce de Diciembre de mil novecientos noventa y cinco dictada por la Intendencia de Compañías de Quito, e inscrita en el Registro Mercantil el once de Abril de mil novecientos noventa y seis.- C) Con fecha veintiocho de Junio del dos mil dos, mediante escritura otorgada ante el Notario Vigésimo Primero del Cantón Quito doctor Marco Vela Vasco se elevó a escritura pública el aumento de capital social y reforma de estatutos de la Compañía **ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A., de CUATROCIENTOS DOLARES a OCHOCIENTOS DOLARES AMERICANOS (\$ 800,00)** dividido en ochocientas acciones ordinarias y nominativas de **UN DÓLAR** cada una, aprobada mediante Resolución número cero dos punto Q punto U punto dos cinco uno cero del Director de Departamento Jurídico de Compañías de Quito, de once de Julio del dos mil dos, inscrita en el Registro Mercantil del Cantón Quito el doce de Agosto del dos mil dos, en el repertorio número cero dos ocho tres cinco seis .- D) El cuadro de integración de capital social de la Compañía **ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A.,** se encuentra establecido de la siguiente manera: **JORGE OSWALDO CAPELO FREIRÉ** con doscientas setenta y dos acciones ordinarias y nominativas de un dólar cada una, equivalente al treinta y cuatro por ciento, **GERMÁN RODRIGO CAPELO FREIRÉ** con doscientas sesenta y cuatro acciones ordinarias y nominativas de un dólar cada una, equivalente al treinta y tres por ciento; y, **CELINA CAPELO DELAVINIAS** con doscientas sesenta y cuatro acciones ordinarias y nominativas de un dólar cada una, equivalente al treinta y tres por ciento.- E) Al fallecimiento del accionista señor **JORGE OSWALDO CAPELO FREIRÉ** quedaron como sus universales herederos sus hijos **EMILY JANE, ERNESTO y CRISTINA LEE CAPELO BOLAND**, así como la señora **KATHLEEN SUE BOLAND CHANDLER**, los mismos que obtuvieron la posesión efectiva de los bienes del causante mediante actas notariales otorgadas ante el Notario Trigésimo Séptimo del Cantón Quito Encargado doctor **FAUSTO RAMÍREZ MOLINA** en fechas veintinueve de Octubre del dos mil siete, diecinueve de Septiembre del dos mil siete y veinte de Septiembre del dos mil siete.- F) Mediante Acta de Junta General Extraordinaria de Accionistas de la Compañía, de fecha once de Diciembre del dos mil siete, en el segundo punto del orden

Algo. Jorge A. Gómez
NOTARIO PÚBLICO SEÑOR DEL CANTÓN QUITO
GENERAL

del día, se conoció y aceptó la cesión del treinta y cuatro por ciento de acciones de la compañía, de propiedad de los herederos del señor Jorge **OSWALDO CAPELO FREIRÉ**, equivalentes a doscientas setenta y dos acciones, en favor de los accionistas señores Celina Capelo Delaviniás y Germán Rodrigo Capelo Freiré en el número y porcentaje indicados en la misma acta que se agrega como habilitante a esta escritura. - **TERCERA.- CESIÓN DE ACCIONES.**- Con los antecedentes anotados que son parte esencial de esta escritura, la señora **KATHLEEN BOLAND CHANDLER**, por sus derechos, y la señora Abogada **TÁMARA GARCÉS ALMEIDA** a nombre y representación de los señores **ERNESTO CAPELLO BOLAND, CRISTINA LEE CAPELLO BOLAND** y **EMILY JANE CAPELLO BOLAND**, libre y voluntariamente ceden y transfieren la totalidad del treinta y cuatro por ciento de acciones que tienen en la compañía equivalentes a doscientas setenta y dos acciones, de la siguiente manera: ciento veintiocho acciones a favor de la señora **CELINA CAPELO DELAVINIÁS** y ciento cuarenta y cuatro acciones a favor del señor **GERMÁN RODRIGO CAPELO FREIRÉ**, con lo cual el cuadro de integración de capital y acciones de la Compañía **ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACIÓN S.A.**, queda de la siguiente manera: _____

ACCIONISTA'-	CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL PAGADO	ACCIONES	%
Germán Rodrigo Capelo Freiré	\$ 408,00	\$408,00	408	51
Celina Capelo Delaviniás	\$ 392,00	\$392,00	392	49
TOTAL:	\$ 800,00	\$ 800,00	800	100

CUARTA.- CUANTÍA.- La cuantía de la presente cesión es de **DOSCIENTOS SETENTA Y DOS DOLARES (\$ 272, 00)** que los cedentes reciben de los cesionarios en dinero en efectivo y a su entera satisfacción, por lo que transfieren el dominio y posesión de las acciones indicadas.- **QUINTA.- GASTOS.**- Los gastos que demande la celebración de esta escritura son de cuenta de los cesionarios, quienes quedan facultados para realizar los trámites pertinentes a fin de legalizar la transferencia de las acciones.- **SEXTA.- ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN.**- Las partes aceptan el total contenido de

ALEJANDRINO CAPELO

IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S. A.
SEMILLAS DE CALIDAD DE HORTALIZAS Y PASTOS
BONANZA, CAL SEED, VILMORIN, FORBES.



NOTARIA 16
Dr. Gonzalo
Román Chacón

DIR: CALLE ARTURO BORJA NO. - 324 Y MANOSALVAS LA TOLA ALTA * TELEFAX: (02) 2583-326

E-mail: semillascapelo@andinanet.net

ACTA DE LA JUNTA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA "ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S.A."

En la ciudad de Quito, Distrito Metropolitano, Capital de la República del Ecuador, en el local de la compañía ubicado en la calle Arturo Borja No. 324 y Manosalvas, sector Tola Alta, siendo el día y hora fijada para esta Junta General Extraordinaria, hoy martes 11 de Diciembre del 2007, a las 10H00, previa convocatoria publicada en el diario la Hora de esta ciudad de Quito, se encuentran presentes el cien por ciento del capital social de la Compañía:

El señor GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE, por sus propios derechos y además a nombre de la señora CELINA CAPELO DELAVINIAS, como lo justifica con el poder que adjunta y la señora doctora TAMARA MONSERRAT GARCES ALMEIDA, a nombre y representación de los señores KATHLEEN SUE BOLAND CHANDLER, EMILY JANE CAPELO BOLAND, ERNESTO CAPELO BOLAND y CRISTINA LEE CAPELO BOLAND, cónyuge supérstite y herederos universales del fallecido accionista que en vida se llamó JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE (fallecido el 26 de Diciembre del 2005 en el Condado de San Diego, EEUU) la cónyuge supérstite y los herederos obtuvieron la posesión efectiva de los bienes del causante mediante actas notariales otorgadas ante el

Notario Público. Del Cantón Quito Encargado Dr. Fausto

En mi calidad de Notario 16 del Cantón Quito
Provincia de Pichincha, República del Ecuador,
certifico, que esta es una copia de la
acta que me fue presentado para esta
fecha y que acto seguido lo devolví al interesado.

Quito, 11 de Diciembre del 2007



Dr. Gonzalo Román Chacón

Ramírez Molina en fechas 29 de Octubre del 2007, 19 de Septiembre del 2007 y 20 de Septiembre del 2007. A continuación toma la palabra el Gerente General de la compañía señor GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE y manifiesta que de conformidad al Art. 23 de los Estatutos de la compañía, le corresponde presidir la Junta Extraordinaria de Socios a la Presidenta de la misma, es decir a su mandataria la señora CELINA CAPELO DELAVINIAS, por lo cual en su representación y en calidad de Presidente de la Compañía dirige la presente Junta; y mociona el nombre del doctor Jorge Bolívar Chávez Cabrera para que se le nombre Secretario Ad-Hoc y actúe como tal en la presente Junta, sugerencia que es aceptada por unanimidad, pasando a actuar como Secretario Ad-Hoc el doctor Jorge Bolívar Chávez Cabrera.

Por secretaría se constata el quórum y se comprueba la asistencia del 100 % del capital social de la compañía, con lo cual de conformidad con las normas pertinentes establecidas en la Ley de Compañías se procede a conocer y decidir los siguientes puntos del orden del día constantes en la convocatoria:

- 1.-) Informe del Gerente sobre la situación actual de la compañía;
- 2.-) Conocer sobre la cesión del 34% de las acciones de los herederos del fallecido socio quien en vida se llamó Jorge Oswaldo Capelo Freire;
- 3.-) Conocer y resolver sobre la forma de pago de las utilidades del ejercicio económico, manejado desde el año 1996 al 2005 por el Gerente General señor Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de los restantes socios;
- 4.-) Varios

El señor Germán Rodrigo Capelo Freire, con la aceptación unánime de los accionistas, decide declarar instalada la Junta General Extraordinaria, actuando como Secretario Ad-Hoc el doctor Jorge Bolívar Chávez Cabrera y dispone se pase a tratar los puntos acordados:

1.-) INFORME DEL GERENTE SOBRE LA SITUACION ACTUAL DE LA COMPAÑÍA.

En relación al primer punto del orden del día, el señor GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE y en su calidad de Gerente manifiesta: Que la compañía a su cargo, a la presente fecha se encuentra normalizando su actividad, esto es poniéndose al día en el pago de impuestos, en el cumplimiento de las obligaciones en la Superintendencia de Compañías y en la afiliación al IESS del empleado que labora para la misma, además manifiesta que, el ejercicio económico esto es en lo que se refiere a activos y pasivos, el Contador de la empresa se encuentra realizando pagos parciales a las deudas o compromisos económicos adquiridos en los años anteriores.

2.-) CONOCER SOBRE LA CESION DEL 34% DE LAS ACCIONES DE LOS HEREDEROS DEL FALLECIDO SOCIO SEÑOR JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE.

Toma la palabra la doctora TAMARA GARCÉS ALMEIDA, quien manifiesta que en representación de la

En mi calidad de Actuario 16 del Cantón Quito
Provincia de Esmeraldas, República del Ecuador
CERTIFICO, que este es el original de la
ORIGINAL que me fue presentado para este
fin y que el acta seguida lo devolví al interesado.

Quito, a 17 de Julio del 2007

Dr. Gonzalo Román Chacón



cónyuge superstite y herederos universales del que en vida se llamó Jorge Oswaldo Capelo Freire, tanto en el segundo como en el tercer punto del orden del día, están inmersos dentro del acuerdo firmado en la Notaría Trigésima Séptima del Cantón Quito, se trate de un solo punto, lo cual es aceptado por unanimidad, puntualizando que luego de conversaciones realizadas con el señor Germán Rodrigo Capelo Freire, en lo que hace relación a sus derechos y en representación de su hermana señora Celina Capelo Delavinias, se ha suscrito un Acuerdo Transaccional el mismo que fue firmado ante el Notario Trigésimo Séptima del Cantón Quito del Dr. Roberto Dueñas Mera, el 26 de Noviembre del 2007, en cuyo acuerdo consta la forma de reconocer y pagar las utilidades generadas dentro de la gerencia y manejo de la compañía por parte del que en vida se llamó señor Jorge Oswaldo Capelo Freire, tanto a Germán Rodrigo Capelo Freire como a la señora Celina Capelo Delavinias, con los siguientes bienes: 1) La cesión del 34% de acciones de la Compañía ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S.A., de la siguiente manera: 128 acciones a favor de la señora CELINA CAPELO DELAVINIAS y 144 acciones a favor del señor GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE, para lo cual autorizan suscribir la escritura de cesión de acciones.- Igualmente, se incluye en este porcentaje los siguientes bienes: A) 34% de derechos y acciones de la casa No. 324 ubicada en la calle Arturo Borja y Manosalvas, sector La Tola, parroquia San Blas del Cantón Quito; B) 34% de derechos y acciones de la casa número N 3-04 de la calle Arturo Borja y Manosalvas, sector La Tola, parroquia San Blas del Cantón Quito; C) treinta y cuatro por ciento de derechos de los inventarios existentes; D) treinta y cuatro por ciento del vehículo Mitsubishi, clase camioneta, color azul, modelo 1994, de placas PPN-549.-



2) dos lotes de terreno ubicados en la parroquia Tumbaco del Cantón Quito, Provincia de Pichincha, el uno ubicado en el barrio La Tola, adquirido por compra a Blanca Izurieta Mora Bowen, por escritura otorgada ante el Notario Dr. Ulpiano Gaybor el 1 de Junio de 1972, inscrita en el Registro de la Propiedad el 6 de Junio de 1972; y el otro adquirido por compra a los cónyuges Domingo Cruz Aldana y Luz María Aldana, por escritura otorgada ante el Notario Dr. Raúl Gaybor Secaira el 7 de Mayo de 1996, inscrita en el Registro de la Propiedad el 22 de Abril del 2003.- 3) lote de terreno signado con el número 86 de la Urbanización El Inca, ubicado en la parroquia Chaupicruz del Cantón Quito.- Ante esta propuesta plasmada en el acuerdo en referencia, toma la palabra el señor Germán Rodrigo Capelo Freire, por sus derechos y por los que representada de su hermana señora Celina Capelo Delavinas, y acepta y ratifica dicha transacción, con lo cual queda saldado las utilidades generadas por la compañía en su favor.

Además, indica que en cumplimiento de lo establecido en la Constitución y en la Ley de Compañías, en el derecho preferente que tienen los socios de adquirir acciones de la compañía, se está cumpliendo con dicho mandato, al aceptar la cesión antes aludida .

Toma la palabra la doctora TAMARA GARCES en la calidad que comparece, la misma que manifiesta que el la brevedad posible entregará todos y cada uno de los documentos a fin de legalizar los acuerdos y transferencias de dominio.

4.-) VARIOS

En mi calidad de Notario 18 del Cantón Quito
Provincia de Pichincha, República del Ecuador
CERTIFICO, que esta es FIEL COPIA DEL
ORIGINAL que me fue presentado para esta
fechero y que acto seguido lo devolví al interesado.

Quito, 3 de Julio de 2007

Dr. Gonzalo Roldán Chacón
NOTARIO



Abg. Jorge A. Gómez Delara
NOTARIO PUBLICO RESIDENTE DEL CANTON
ESMERALDA

46
15

En este punto toma la palabra el señor Gerente, el cual manifiesta que para legalizar lo constante en el acuerdo transaccional, se encargará de los mismos al estudio jurídico del Dr. Víctor Buestán, cuyo profesional conjuntamente con la Dra. Tamara Garcés, realizarán las gestiones y trámites legales establecidos en la ley y tanto de la una parte como de la otra prestarán todo su contingente y facilidades para ejecutar y plasmar dichos acuerdos.

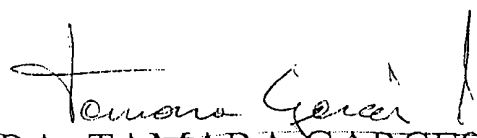
Por concluido el orden del día, el señor Germán Rodrigo Capelo Freire concede un receso de treinta minutos para la redacción del acta. Se reinstalada la junta a las 12:00 horas con la concurrencia de los mismos accionistas indicados al inicio; por secretaria de da lectura del acta, la que es aprobada por unanimidad. Se levanta la sesión, en constancia firma El Presidente, la representante de los socios y el Secretario Ad-Hoc que certifica, en el Distrito Metropolitano de Quito, a los once días del mes de Diciembre del dos mil siete.-



ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y
COMERCIALIZACION S.A.
R.U.C. 1790808955001

GERMAN R. CAPELO FREIRE
GERENTE GENERAL

SR. GERMAN RODRIGO CAPELO FREIRE
Presidente de la Junta



DRA. TAMARA GARCÉS ALMEIDA
Representante de los Accionistas



NOTARIA 16
Dr. Gonzalo
González Chacón

DR. JORGE BOLIVAR CHAVEZ CABRERA
Secretario Ad-Hoc

Abg. Jorge A. Gómez Dorado
NOTARIO PUBLICO SEGURO DEL CAJÓN
EMERALDAS

LA COPIA QUE ANTECEDE ES FIEL
COPIA DE SU ORIGINAL

Emeraldas _____ de _____ 2010

ECUATORIANA***** EI3331122
 SOL TERO
 SUPERIOR COMERCiante
 ALEJANDRO CAPELO
 CRISTINA FREIRE
 QUITO 31/07/2006
 31/07/2018
 REN 1960779

REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 CIUDADANIA*ERE* CI-20273203-1
 CAPELO FREIRE GERMAN RODRIGO
 CHIMBORAZO/CHAMBO/CHAMBO
 05 MAYO 1945
 001-2 0419 00837 M
 CHIMBORAZO/ RIOBAMBA
 ELIZABURU 1945



Veronica R. Capelo

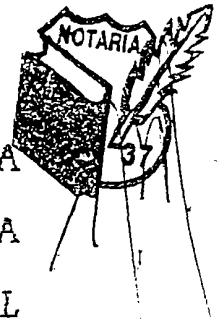
REPUBLICA DEL ECUADOR
 TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL
 CERTIFICADO DE VOTACION
 Consulta Popular 15 de Agosto 2007
 170273203-1 0002-090
 CAPELO FREIRE GERMAN RODRIGO
 CHIMBORAZO CHAMBO
 CHAMBO
 SANCION Multas: 3 Cont.Rcpa: 2 Tot= 16
 TRIBUNAL PROVINCIAL DE PICHINCHA
 00000392 23/04/2007 12:48:41

Don Jorge A. Gomez Dolas
 Jefe de la Oficina de Registro del Censo
 ESMERALDAS

LA COPIA QUE ANTECEDE ES FIEL
 COPIA DE SU ORIGINAL

Esmeraldas de 2010

TORGÓ ANTE MÍ, Y EN FE DE ELLO CONFIERO ESTA
PRIMERA COPIA CERTIFICADA DE ESCRITURA PÚBLICA
DE PODER ESPECIAL Y PROCURACION JUDICIAL
OTORGADO POR ERNESTO CAPELLO BOLAND A FAVOR DE
TAMARA GARCÉS A., DEBIDAMENTE SELLADA Y FIRMADA
EN QUITO, A QUINCE DE MARZO DEL DOS MIL SIETE.-



EL NOTARIO
Notaria 37ma
Dr. Roberto Dueñas Mera
Quito - Ecuador

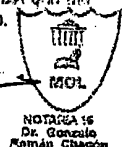


NOTARIA DÉCIMO SEXTA
De conformidad con lo dispuesto en el Art. 18 de
la Ley Notarial doy fe, que la presente es FIEL
COMPULSA de la COPIA CERTIFICADA que me
fue presentada y devuelta al interesado.

Quito, a

17 DIC 2007

Dr. Gonzalo Román Chacón
NOTARIO



LA COPIA QUE ANTECEDE ES FIEL
COPIA DE SU ORIGINAL
Bemeralñas de 2010



**ESCRITURA PÚBLICA DE PODER ESPECIAL Y
PROCURACION JUDICIAL**

**OTORGADO POR CRISTINA LEE CAPELLO
BOLAND**

A FAVOR DE TAMARA GARCES A.

Abg. Jorge A. Gómez Delgado
NOTARIO PÚBLICO SECTOR DEL CANTÓN
ESMERALDAS

CUANTIA: INDETERMINADA

QUITO, 06 DE JULIO DEL AÑO 2007

~~~~~

**DI: 02 COPIAS**

**JP**

**LA COPIA QUE ANTECEDE ES FIEL  
COPIA DE SU ORIGINAL**

**Esmeraldas** \_\_\_\_\_ **2010**

Se protocolizó ante mi y en fe de ello confiero esta SEPTIMA COPIA CERTIFICADA, de protocolización del poder especial y procuración judicial que otorga Celina Capelo Delavinas a favor del Sr. Germán Rodrigo Capelo Delavinas, celebrado ante la Sra. Cecilia Zohrer Ponton, Cónsul del Ecuador en la ciudad de Miami, Condado de Dade, Estado de La Florida, en los Estados Unidos de Norteamérica, en fecha 01 de febrero del 2.006, firmada y sellada en Quito, a veintisiete de noviembre del año dos mil siete.-

NOTARIA VIGESIMO SEGUNDA  
QUITO

DR. WILSON LOPEZ ANDRADE

NOTARIO SUPLENTE VIGESIMO SEGUNDO DE LA CIUDAD DE QUITO



DR. FABIÁN E. SOLANO P.



1 00864092002 0



LA COPIA QUE ANTES DE ESTE ES FIEL  
COPIA DE SU ORIGINAL

Emeralda de 2010

este contrato por estar formulado en seguridad de sus intereses, y para el caso de juicio renuncian fuero y domicilio y se someten a los jueces competentes de la ciudad de Quito, en trámite ejecutivo o verbal sumario a elección de la parte actora.- Por el presente instrumento se autoriza al doctor Víctor Buestán Toral para que realice todos los trámites pertinentes en la Superintendencia de Compañías como en el Registro Mercantil.-Usted señor Notario se servirá añadir las demás cláusulas de estilo para la perfecta validez de este instrumento.- Firmado ilegible Abg. Víctor Víctor Buestán Toral, Matricula 2987 colegio de abogados de Quito.- Hasta aquí la minuta que los otorgantes la aprueban en todas sus partes y doy fé de ser fiel copia de la presentada.- Previamente a la celebración de esta escritura se llenaron los requisitos indispensables para su validez y perfección.- Se fija la cuantía, en (272.00).- Este otorgamiento no causa impuesto.- Los comparecientes se afirman y se ratifican en el integro del contenido de este instrumento y después de leído que les fue en alta y clara voz de principio a fin firman conmigo el notario de todo lo cual de fé doy fé.

Notario Público  
Escrituras  
Escripciones  
Escripciones

*Kathleen Boland Chandler*

Sra. Kathleen Boland Chandler

**CEDENTE**

C.C. 1706560404

C.V.

*Támará Monserrat Garcés Almeida*

Dra. Támará Monserrat Garcés Almeida

**CEDENTE MANDATARIA**

C.C. 170753909-2

C.V.113-0173

*Germán Rodrigo Capelo Freiré*

Sr. Germán Rodrigo Capelo Freiré

**CESIONARIO MANDATARIO**

C.C. 170273203-1

C.V.1985246

SE OTORGÓ ANTE MI Y EN FÉ DE ELLO CONFIERO ESTA PRIMERA COPIA EN TRES EJEMPLARES QUE SELLO Y FIRMO EN ESMERALDAS A LOS DIECIOCHO DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL SIETE



Notario Público  
Escrituras  
Escripciones  
Escripciones



NOTARIA  
PRIMERA



**DR. JORGE MACHADO CEVALLOS**

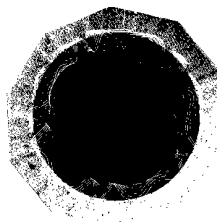
**RAZON:** Tomé nota de la presente CESION DE ACCIONES, cuyo texto antecede, al margen de la respectiva escritura matriz por la cual se constituyó la Compañía ALEJANDRINO CAPELO IMPORTACIONES Y COMERCIALIZACION S.A., otorgada e esta Notaría, el 15 de Mayo de 1987.-

Quito, 02 de Diciembre de 2010.-



**Dr. David Maldonado Viteri,**

**Notario Primero Suplente del Cantón Quito**



00044178



**PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA NOTARIAL DE  
POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL  
CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**

**A FAVOR DE SU HIJO ERNESTO LEE CAPELLO  
BOLAND; Y, MAS DOCUMENTOS**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

**QUITO, A 29 DE OCTUBRE DEL AÑO 2.007**

**DI: 03 COPIAS** +1

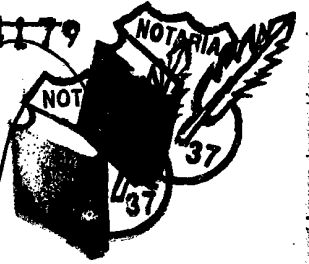
~~~~~

SEP.

Tamara Garcés A.

CASILLERO JUDICIAL 1859
Telef.: 2 449 612

30-44179



SEÑOR NOTARIO:

En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sírvase insertar un acta de posesión efectiva de los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de Ernesto Capello Boland, como uno de los hijos del causante. Al efecto declara ante Usted, bajo juramento, respecto del derecho que le asiste en la sucesión de los bienes dejados por su padre. La presente petición la formulo en virtud de lo dispuesto en los artículos seiscientos setenta y cuatro (674), seiscientos setenta y seis (676) y siguientes del Código de Procedimiento Civil y artículo diez (10) numeral doce (12) de la Ley Reformatoria a la Ley Notarial, expedida el cinco (5) de noviembre de mil novecientos noventa y seis (1996) en el Registro Oficial número setenta y cuatro (74) de ocho (8) de noviembre del mismo año, para que se me conceda, en la proporción que me corresponde, la posesión efectiva de todos los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de una de sus hijos Ernesto Capello Boland.

Adjunto como documentos habilitantes:

1. Original de la partida de defunción de Jorge Oswaldo Capelo Freire, cuyo fallecimiento acaeciera en el condado de San Diego – Estados Unidos, el veintiseis (26) de diciembre de dos mil cinco (2005).
2. Copia del pasaporte de una de los hijos del causante.
3. Partida de nacimiento original de una de los hijos.

Se servirá otorgarnos tres (3) copias certificadas de todo lo actuado para proceder a inscribir en los registros de la propiedad del territorio ecuatoriano pertinentes. La cuantía de éste acto, por su naturaleza, es indeterminada y el trámite es especial, contemplado en la Ley Reformatoria a la Ley Notarial.

Firmamos con mi abogada patrocinadora.

Ernesto Capello Boland
Pasap. #

Tamara Garcés A.
Matrícula # 5847 CAP

DR. FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA
NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO - ENCARGADO
QUITO-ECUADOR



**ACTA NOTARIAL DE POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES
DEL CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**

A FAVOR DE ERNESTO CAPELO BOLAND

CUANTIA: INDETERMINADA

DI: 3 COPIAS

~~~~~

EN LA CIUDAD DE QUITO, DISTRITO METROPOLITANO, EL DÍA DE HOY  
LUNES VEINTINUEVE (29) DE OCTUBRE DE DOS MIL SIETE (2007), YO  
DOCTOR FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA, NOTARIO TRIGÉSIMO  
SÉPTIMO ENCARGADO DEL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA DEL  
CANTÓN QUITO, DE ACUERDO A OFICIO 396/MSG/DDP/07, DE FECHA  
DOCE (12) DE JULIO DE DOS MIL SIETE (2007), EMITIDO POR EL DOCTOR  
MARCOS SUESCUM GUERRERO DELEGADO DISTRITAL DE PICHINCHA  
DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA, Y EN ATENCIÓN A LA  
PETICIÓN FORMULADA POR ERNESTO CAPELO BOLAND, QUIÉN  
COMPARECE EN CALIDAD DE HIJO Y POR LO TANTO UNO DE LOS  
LEGÍTIMOS HEREDEROS DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE,  
SOLICITÁNDOME PROCEDA A RECEPTAR LA DECLARACIÓN  
JURAMENTADA TENDIENTE A OBTENER LA POSESIÓN EFECTIVA  
PROINDIVISO DE LOS BIENES DEL CAUSANTE, PARA LA CUAL ME  
PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: A) PARTIDA DE DEFUNCIÓN  
DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, B) CERTIFICACIÓN ORIGINAL DE  
LA PARTIDA DE NACIMIENTO DE ERNESTO CAPELO BOLAND. AL

EFFECTO, EN EJERCICIO DE LA FE PÚBLICA DE LA QUE ME HALLO  
INVESTIDO Y DE CONFORMIDAD CON LA FACULTAD PREVISTA EN  
NUMERAL DOCE (12) AGREGADO POR EL ARTÍCULO SIETE (7) DE LA LEY  
SIN NÚMERO PUBLICADA EN EL REGISTRO OFICIAL SESENTA Y  
CUATRO (74) SUPLEMENTO, DE OCHO (8) DE NOVIEMBRE DE MIL  
NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS (1996), AL ARTÍCULO DIECIOCHO (18)  
DE LA LEY NOTARIAL, PROCEDO A RECEPTAR LA DECLARACIÓN  
JURAMENTADA DEL COMPARECIENTE ERNESTO CAPELLO BOLAND DE  
TREINTA Y DOS (32) AÑOS DE EDAD, DE NACIONALIDAD  
ESTADOUNIDENSE, INTELIGENTE EN EL IDIOMA CASTELLANO,  
DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE VERMONT - ESTADOS UNIDOS, DE  
TRÁNSITO EN LA CIUDAD DE QUITO, MAYOR DE EDAD, POR SUS  
PROPIOS DERECHOS Y COMO UNO DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES, A  
QUIÉN DE CONOCER DOY FE E INSTRUIDO POR MI SOBRE LA  
RESPONSABILIDAD QUE TIENE DE DECIR LA VERDAD CON CLARIDAD Y  
EXACITUD Y ADVERTIDO DE LAS PENAS DE PERJURIO Y DE LA  
GRAVEDAD DEL JURAMENTO, EN FORMA JURAMENTADA DECLARA: A)  
QUE SU PADRE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, FALLECIÓ EL  
VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE DOS MIL CINCO (2005), EN EL  
CONDADO DE SAN DIEGO - ESTADOS UNIDOS. B) QUE CONOCEN QUE  
EXISTE OTROS HEREDEROS DEL CAUSANTE, CRISTINA LEE Y EMILY  
JANE CAPELLO BOLAND, HERMANAS DEL COMPARECIENTE, POR LO  
TANTO ES UNO DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES DEL CAUSANTE.- LO  
AFIRMADO SE RATIFICA CON LAS PARTIDAS DE DEFUNCIÓN DEL  
CAUSANTE Y NACIMIENTO INCORPORADAS A ESTA ACTA, POR LO QUE,  
CUMPLIDOS CON LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LA REFERIDA NORMA  
LEGAL ANTES CITADA, QUEDA CONCEDIDA, EN LA PROPORCIÓN QUE

DR. FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA  
NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO - ENCARGADO  
QUITO-ECUADOR

30044181



LE CORRESPONDE, LA POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES DEL  
DIFUNTO JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, A FAVOR DE ERNESTO  
CAPELLO BOLAND, DEJANDO A SALVO EL DERECHO QUE TIENEN SUS  
HERMANAS O QUE PUEDAN TENER TERCEROS QUE EVENTUALMENTE  
PUDIERAN RECLAMAR.- EL ORIGINAL DE ESTA DILIGENCIA, SE  
INCORPORA AL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA, EXPENDIENDO TRES (3)  
COPIAS CERTIFICADAS DE LA MISMA, A FIN QUE SE PROCEDA A SU  
INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS DE LA PROPIEDAD  
CORRESPONDIENTES. PARA CONSTANCIA, SUSCRIBE LA PRESENTE  
ACTA NOTARIAL EL COMPARECIENTE JUNTO CONMIGO EL NOTARIO.

*Ernesto Capello*

ERNESTO CAPELLO BOLAND

PASP. 710266413

*Dr. Mauricio Ramírez M.*  
Notario Trigésimo Séptimo Encargado  
Quito - Ecuador

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

Ernest Capello

NOT VALID UNTIL SIGNED



**UNITED STATES OF AMERICA**

Type / Type / Tipo / Code / Code / Código / Passport No. / No. du Passeport / No. de Pasaporte  
**P** **USA** **710266413**

Somalia / Nom / Apellidos  
**CAPELLO**  
Given names / Prénoms / Nombres  
**ERNESTO BOLAND**  
Nationality / Nationalité / Nacionalidad  
**UNITED STATES OF AMERICA**  
Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento  
**12 Nov 1974**  
Sex / Sexe / Sexo / Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento  
**M** **CALIFORNIA, U.S.A.**  
Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición / Authority / Autorité / Autoridad  
**08 May 2003** **National**  
Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad / **Passport Center**  
**07 May 2013**  
Amendments / Modifications / Enmiendas

**See Page 24**

P<USACAPELLO<<ERNESTO<BOLAND<<<<<<<<<<<<<<<  
7102664134USA7411124M1305078<<<<<<<<<<<<<<0

Enosh Cepetto

RAZON: CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES FIEL FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE ANTECEDO EL MISMO QUE ME FUE PRESENTADO POR EL INTERESADO EN Dos COPIA(S) OTRO(S) HABIENDO ARCHIVADO UNA IGUAL EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA PRIGESIMA SEPTIMA ACTUALMENTE A MI CARGO CONFORME LA ORDENA LA LEY. DADO EN EL DISTRITO DE 25 de Octubre DEL AÑO 2007



~~Dr. Mauricio Ramírez M.~~  
~~Notario Trigésimo Séptimo Encargado~~  
~~Quito - Ecuador~~

# CERTIFICATE OF LIVE BIRTH

STATE OF CALIFORNIA—DEPARTMENT OF HEALTH

3801

09576

LOCAL REGISTRAR'S DISTRICT AND INDICATE NUMBER

|                                                                                                                                    |  |                                                                                    |  |                                                        |  |                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| BIRTH CERTIFICATE NUMBER                                                                                                           |  | 1a. NAME OF CHILD—FIRST NAME                                                       |  | 1b. MIDDLE NAME                                        |  | 1c. LAST NAME                                                                          |  |
|                                                                                                                                    |  | ERNESTO                                                                            |  | BOLAND                                                 |  | CAPELLO                                                                                |  |
| 2. SEX                                                                                                                             |  | 3a. THIS BIRTH: SINGLE, TWIN, OR TRIPLET                                           |  | 3b. IF TWIN OR TRIPLET, THIS CHILD BORN 1ST, 2ND, 3RD  |  | 4a. DATE OF BIRTH—MONTH, DAY, YEAR                                                     |  |
| Male                                                                                                                               |  | Single                                                                             |  | -                                                      |  | November 12, 1974                                                                      |  |
| 5. PLACE OF BIRTH—NAME OF HOSPITAL                                                                                                 |  | 5b. STREET ADDRESS (STREET AND NUMBER, OR LOCATION)                                |  | 5c. COUNTY                                             |  | 5d. INSIDE CITY CORPORATE LIMITS (SPECIFY YES OR NO)                                   |  |
| Children's Hospital                                                                                                                |  | 3700 California Street                                                             |  | San Francisco                                          |  | Yes                                                                                    |  |
| 6. CITY OR TOWN                                                                                                                    |  | 6b. MIDDLE NAME                                                                    |  | 6c. LAST NAME (MAIDEN SURNAME)                         |  | 7. BIRTHPLACE (STATE OR FOREIGN COUNTRY)                                               |  |
| San Francisco                                                                                                                      |  | Sue                                                                                |  | Boland                                                 |  | California                                                                             |  |
| 8. MAIDEN NAME OF MOTHER—FIRST NAME                                                                                                |  | 8a. SOCIAL SECURITY NUMBER OF MOTHER                                               |  | 9. COLOR OR RACE OF MOTHER                             |  | 10a. RESIDENCE OF MOTHER—STREET ADDRESS (STREET AND NUMBER, RURAL ADDRESS OR LOCATION) |  |
| Kathleen                                                                                                                           |  | 549-74-4604                                                                        |  | Caucasian                                              |  | 1301 Montgomery Street                                                                 |  |
| 11. AGE OF MOTHER AT TIME OF THIS BIRTH (YEARS)                                                                                    |  | 11b. MIDDLE NAME                                                                   |  | 11c. LAST NAME                                         |  | 12. BIRTHPLACE (STATE OR FOREIGN COUNTRY)                                              |  |
| 29                                                                                                                                 |  | Oswaldo                                                                            |  | Capello                                                |  | Ecuador                                                                                |  |
| 13. RESIDENCE OF MOTHER—CITY OR TOWN                                                                                               |  | 13a. SOCIAL SECURITY NUMBER OF FATHER                                              |  | 14. COLOR OR RACE OF FATHER                            |  | 15a. PRESENT OR LAST OCCUPATION                                                        |  |
| San Francisco                                                                                                                      |  | 322-36-6971                                                                        |  | Caucasian                                              |  | Bartender                                                                              |  |
| 16. NAME OF FATHER—FIRST NAME                                                                                                      |  | 16b. MIDDLE NAME                                                                   |  | 16c. LAST NAME                                         |  | 17. BIRTHPLACE (STATE OR FOREIGN COUNTRY)                                              |  |
| Jorge                                                                                                                              |  | Oswaldo                                                                            |  | Capello                                                |  | Ecuador                                                                                |  |
| 18. AGE OF FATHER AT TIME OF THIS BIRTH (YEARS)                                                                                    |  | 18a. SOCIAL SECURITY NUMBER OF FATHER                                              |  | 18b. COLOR OR RACE OF FATHER                           |  | 19a. PRESENT OR LAST OCCUPATION                                                        |  |
| 37                                                                                                                                 |  | 322-36-6971                                                                        |  | Caucasian                                              |  | Bartender                                                                              |  |
| 19. I HEREBY CERTIFY THAT I HAVE REVIEWED THE ABOVE-STATED INFORMATION AND THAT IT IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE |  | 19a. PARENT OR OTHER INFORMANT—SIGNATURE (IF OTHER THAN PARENT, SPECIFY)           |  | 19b. DATE REVIEWED AND SIGNED BY INFORMANT             |  | 19c. DATE SIGNED BY PHYSICIAN OR OTHER ATTENDANT                                       |  |
|                                                                                                                                    |  | Kathleen Sue Capello                                                               |  | November 13, 1974                                      |  | November 18, 1974                                                                      |  |
| 20. I HEREBY CERTIFY THAT I ATTENDED THIS BIRTH AND THAT THE CHILD WAS BORN ALIVE AT THE HOUR, DATE AND PLACE STATED ABOVE         |  | 20a. PHYSICIAN (OR OTHER PERSON WHO ATTENDED THIS BIRTH) SIGNATURE—DEGREE OR TITLE |  | 20b. ADDRESS                                           |  | 20c. PHYSICIAN'S CALIFORNIA LICENSE NUMBER                                             |  |
|                                                                                                                                    |  | Thurml L. Banks, M.D.                                                              |  | 1532 Ocean Avenue                                      |  | C 23933                                                                                |  |
| 21. LOCAL REGISTRAR—SIGNATURE                                                                                                      |  | 21a. DATE RECEIVED FOR REGISTRATION BY LOCAL REGISTRAR                             |  | 21b. DATE RECEIVED FOR REGISTRATION BY LOCAL REGISTRAR |  | 21c. DATE RECEIVED FOR REGISTRATION BY LOCAL REGISTRAR                                 |  |
| Francis J. Curry, M.D.                                                                                                             |  | NOV 22 1974                                                                        |  |                                                        |  |                                                                                        |  |

THIS IS TO CERTIFY THAT, IF BEARING THE SEAL OF THE SAN FRANCISCO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, THIS IS A TRUE COPY OF THE DOCUMENT FILED IN THIS OFFICE.

NO. 75-15813

DATED: Nov 5, 1975

SAN FRANCISCO, CALIFORNIA

Francis J. Curry, M.D.

FRANCIS J. CURRY, M.D.  
DIRECTOR OF PUBLIC HEALTH  
AND LOCAL REGISTRAR

RAZON: CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES FIEL FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE ANTECEDE EL MISMO QUE ME FUE PRESENTADO POR EL INTERESADO EN una FOJA(S) UNO(ES) HABIENDO ARCHIVADO UNA IGUAL EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA TRIGÉSIMA SÉPTIMA ACTUALMENTE A MI CARGO CONFORME LO ORDENA LA LEY.

QUITO, A 29 de octubre del 2007

Notaria 37ma



Dr. Mauricio Ramirez M.  
Notario Trigésimo Séptimo Encargado  
Quito - Ecuador

30044185

30044

|                                                                                        |  |                                                             |  |                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Número de Página de Nacimiento Estatal                                                 |  | Estado de California - Departamento de Salud                |  | Distrito de registro local y número del certificado                                   |  |
| 1A. Nombre del Niño - Primer nombre                                                    |  | 1B. Segundo Nombre                                          |  | 1C. Apellido                                                                          |  |
| Primer nombre                                                                          |  | Boland                                                      |  | Capello                                                                               |  |
| 2. Sexo                                                                                |  | 3A. Este nacimiento, único, gemelo, trillizo                |  | 3B. Si gemelo o trillizo, este niño nació primero, segundo o tercero? ---             |  |
| Masculino                                                                              |  | Único                                                       |  | 4A. Fecha de nacimiento - mes, día, año                                               |  |
|                                                                                        |  |                                                             |  | Noviembre 12, 1974                                                                    |  |
| 5A. Lugar de nacimiento - nombre del hospital                                          |  | 5B. Dirección del local - calle, y número, o localidad      |  | 5C. Se encuentra dentro de los límites corporales de la ciudad? (especifique si o no) |  |
| Hospital del Niño                                                                      |  | 3700 Calle California                                       |  | Sí                                                                                    |  |
| 5D. Ciudad o pueblo                                                                    |  | 5E. Condado                                                 |  |                                                                                       |  |
| San Francisco                                                                          |  | San Francisco                                               |  |                                                                                       |  |
| 6A. Nombre soltera de la madre - Primer nombre                                         |  | 6B. Segundo Nombre                                          |  | 6C. Apellido (de Soltera)                                                             |  |
| Kathleen                                                                               |  | Sue                                                         |  | Boland                                                                                |  |
| 8. Edad de la madre (al momento de este nacimiento)                                    |  | 8A. Número de seguro social de la madre                     |  | 9. Color o raza de la madre                                                           |  |
| 29 años                                                                                |  | 549-74-4604                                                 |  | Caucásica                                                                             |  |
| 10C. Residencia de la madre - ciudad o pueblo                                          |  | 10D. Residencia de la madre - Condado                       |  | 10E. Residencia de la madre - Estado                                                  |  |
| San Francisco                                                                          |  | San Francisco                                               |  | California                                                                            |  |
| 11A. Nombre del padre - Primer nombre                                                  |  | 11B. Segundo Nombre                                         |  | 11C. Apellido                                                                         |  |
| Jorge                                                                                  |  | Oswaldo                                                     |  | Capello                                                                               |  |
| 13. Edad del padre (al momento de este nacimiento)                                     |  | 13A. Número de seguro social del padre                      |  | 14. Color o raza del padre                                                            |  |
| 37 años                                                                                |  | 322-36-6971                                                 |  | Caucásico                                                                             |  |
| 15A. Ocupación actual o anterior                                                       |  | 15B. Tipo de industria o negocio                            |  | 15C. Fecha revisado y firmado por informador                                          |  |
| Cantinero                                                                              |  | Restaurante                                                 |  | Noviembre 13, 1974                                                                    |  |
| 17A. Médico (u otra persona quien asistió al nacimiento) firma - licenciatura o título |  | 17B. Fecha firmado por el médico o asistente                |  | 17C. Dirección                                                                        |  |
| Thurml L. Banks MD                                                                     |  | Noviembre 18, 1974                                          |  | Thurml L. Banks, M.D.                                                                 |  |
| 17D. Número de licencia californiana del médico                                        |  | 17E. Fecha recibida para registración por el registro local |  | 17F. Dirección                                                                        |  |
| C 23933                                                                                |  |                                                             |  | 1532 Avenida del Oceano                                                               |  |
| 18. Registro Local - firma                                                             |  | 19. Registro Local - firma                                  |  | 20. Fecha recibida para registración por el registro local                            |  |
|                                                                                        |  |                                                             |  |                                                                                       |  |

# Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

00044185



Country: **United States of America**

This public document

has been signed by **Norman Goodman**

acting in the capacity of **County Clerk**

bears the seal/stamp of the county of **New York**

## Certified

At New York, New York

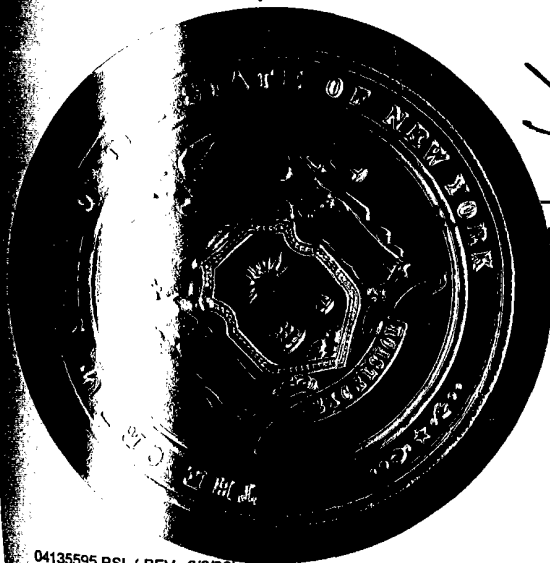
the 29th day of August 2007

by Special Deputy Secretary of State, State of New York

No. NYC-10534434A

Seal/Stamp

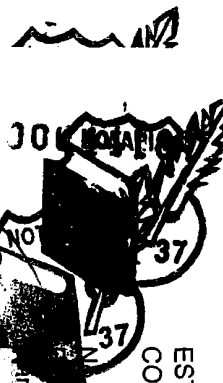
Signature



*James Bizzarri*

James Bizzarri

Special Deputy Secretary of State



ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE, SI TIENE EL SELLO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE SAN FRANCISCO, ES UNA COPIA VERDADERA DEL DOCUMENTO ARCHIVADO EN ESTA OFICINA.

San Francisco, CA  
75-15813  
Nov 5, 1975

COPIA

Francis J. Curry, M.D.  
Francis J. Curry, M.D.  
Director de Salud Pública  
y Registro Local

Form 3

NEW YORK COUNTY

47936

GOODMAN, County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County, being a Court of Record having by law a seal, DO HEREBY CERTIFY, that

*Jeffrey Lee*

name is subscribed to the certificate of proof or acknowledgment of the annexed instrument, was at the time of taking the same a COMMISSIONER OF DEEDS in and said city and county, duly commissioned and sworn, and qualified to act as such; that such Commissioner of Deeds, he was duly authorized by the laws of the State of New York to administer oaths and affirmations, to take affidavits and certify the acknowledgment of proof of deeds and other written instruments to be read in evidence or recorded in this state; and further, that I am well acquainted with the handwriting of such Commissioner of Deeds or that I have compared the signature of such Commissioner of Deeds with his autograph signature filed in my office and believe that his signature to such proof of acknowledgment is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand, and affixed my official seal,

AUG 29 2007

PAID \$3.00

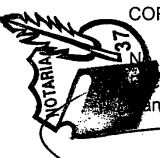
day

20

*Jeffrey Lee*

County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County

30044187



ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE, SI TIENE EL SELLO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE SAN FRANCISCO, ES UNA COPIA VERDADERA DEL DOCUMENTO ARCHIVADO EN ESTA OFICINA.

75-15813  
Date: Nov 5, 1975  
San Francisco, CA



State of New York  
County of New York

Francis J. Curry, M.D.  
Francis J. Curry, M.D.  
Director de Salud Pública  
y Registro Local

Sworn to before me this  
29th day of August 2007.

*Jennifer L. Lee*  
Notary Public

Jennifer L. Lee  
Commissioner of Deeds  
City of New York No. 212644  
Cert. Filed in New York County  
Commission Expires on 6/1/08

00044188



RAZON DE PROTOCOLIZACION: A PETICION DE LA DOCTORA TARGARCES, PORTADORA DE LA MATRICULA PROFESIONAL NUMERO CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE PICHINCHA; PROTOCOLIZO EN EL REGISTRO DE ESCRITURAS PUBLICAS DEL PRESENTE AÑO DE LA NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA DEL CANTON QUITO ACTUALMENTE A MI CARGO, DE ACUERDO A OFICIO NUMERO 396/MSG/DDP/07 DE FECHA DOCE DE JULIO DEL DOS MIL SIETE EMITIDO POR EL DOCTOR MARCOS SUESCUM GUERRERO DELEGADO DISTRITAL DE PICHINCHA DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA; EL ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE A FAVOR DE SU HIJO ERNESTO CAPELO BOLAND; Y, MAS DOCUMENTOS. TODO LO CUAL CONSTA EN NUEVE FOJA(S) UTIL(ES) Y CON ESTA FECHA QUITO, A VEINTINUEVE DE OCTUBRE DEL DOS MIL SIETE

*[Handwritten signature of Dr. Mauricio Ramirez M.]*

Dr. Mauricio Ramirez M.  
Notario Trigesimo Septimo Encargado  
Quito - Ecuador



SE PROTOCOLIZO EN ESTA NOTARIA, Y EN FE DE ELLO CONFIERO ESTA CUARTA COPIA CERTIFICADA, DE LA PROTOCOLIZACION DEL ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE A FAVOR DE ERNESTO LEE CAPELO BOLAND.- DEBIDAMENTE SELLADA Y FIRMADA EN QUITO A. NUEVE (09) DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIEZ.

EL NOTARIO

*[Handwritten signature of Dr. Roberto Lopez]*  
NOTARIO TRIGESIMO SEPTIMO ENCARGADO  
Dr. Roberto Lopez  
Quito - Ecuador



## EGISTRO DE LA PROPIEDAD QUITO

AZON: Con fecha: 12 de Diciembre del 2007  
encuentra inscrita la Ira. Copia de la presente  
critura a Fs. \_\_\_\_\_ Nro. 4057 \_\_ del Registro  
: Prop. SV tomo 138  
uito, a 10 de Diciembre de 2010

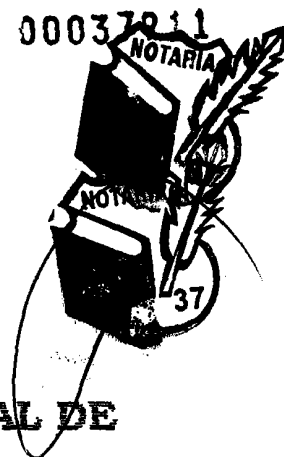


*[Handwritten signature]*  
EL REGISTRADOR

REGISTRADOR DE L.  
ENCAR.

2C

00037811



**PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA NOTARIAL DE  
POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL  
CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**

**A FAVOR DE EMILY JANE CAPELLO BOLAND**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

**QUITO, A 20 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2.007**

**DI: 02 COPIAS + 1 + 1 + 1**

~~~~~

SEP.

00037912

Tamara Garcés A.

CASILLERO JUDICIAL 1859
Telef.: 2 449 612**SEÑOR NOTARIO:**

En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sírvase insertar un acta de posesión efectiva de los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de Emily Jane Capello Boland, como uno de los hijos del causante. Al efecto declara ante Usted, bajo juramento, respecto del derecho que le asiste en la sucesión de los bienes dejados por su padre. La presente petición la formulo en virtud de lo dispuesto en los artículos seiscientos setenta y cuatro (674), seiscientos setenta y seis (676) y siguientes del Código de Procedimiento Civil y artículo diez (10) numeral doce (12) de la Ley Reformatoria a la Ley Notarial, expedida el cinco (5) de noviembre de mil novecientos noventa y seis (1996) en el Registro Oficial número setenta y cuatro (74) de ocho (8) de noviembre del mismo año, para que se me conceda, en la proporción que me corresponde, la posesión efectiva de todos los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de una de sus hijos Emily Jane Capello Boland.

Adjunto como documentos habilitantes:

1. Original de la partida de defunción de Jorge Oswaldo Capelo Freire, cuyo fallecimiento acaeciera en el condado de San Diego – Estados Unidos, el veintiseis (26) de diciembre de dos mil cinco (2005).
2. Copia del pasaporte de una de los hijos del causante.
3. Partida de nacimiento original de una de los hijos.

Se servirá otorgarnos tres (3) copias certificadas de todo lo actuado para proceder a inscribir en los registros de la propiedad del territorio ecuatoriano pertinentes. La cuantía de éste acto, por su naturaleza, es indeterminada y el trámite es especial, contemplado en la Ley Reformatoria a la Ley Notarial.

Firmamos con nuestra abogada patrocinadora.

Emily Jane Capello Boland
Pasap. # 158146426

~~Tamara Garcés A.~~
Matrícula # 5847 CAP

[Handwritten signature]

A FAVOR DE EMILY JANE CAPELLO BOLAND

CUANTIA: INDETERMINADA

DI: 3 COPIAS

TC

8,8,8,8,8,8,8,8,8,8,8,8,8,8,8

EN LA CIUDAD DE QUITO, DISTRITO METROPOLITANO, EL DÍA DE HOY JUEVES VEINTE (20) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL SIETE (2007), YO DOCTOR FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA, NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO ENCARGADO DEL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA DEL CANTÓN QUITO, DE ACUERDO A OFICIO 396/MSG/DDP/07, DE FECHA DOCE (12) DE JULIO DE DOS MIL SIETE (2007), EMITIDO POR EL DOCTOR MARCOS SUESCUM GUERRERO DELEGADO DISTRITAL DE PICHINCHA DEL CONSEJO NACACIONAL DE LA JUDICATURA, Y EN ATENCIÓN A LA PETICIÓN FORMULADA POR EMILY JANE CAPELLO BOLAND, QUIÉN COMPARECE EN CALIDAD DE HIJA Y POR LO TANTO UNA DE LOS LEGÍTIMOS HEREDEROS DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, SOLICITÁNDOME PROCEDA A RECEPTAR LA DECLARACIÓN JURAMENTADA TENDIENTE A OBTENER LA POSESIÓN EFECTIVA PROINDIVISO DE LOS BIENES DEL CAUSANTE, PARA LA CUAL ME PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: **A)** PARTIDA DE DEFUNCIÓN DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, **B)** CERTIFICACIÓN ORIGINAL DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO DE



EMILY JANE CAPELLO BOLAND. AL EFECTO, EN EJERCICIO DE FE PÚBLICA DE LA QUE ME HALLO INVESTIDO Y DE CONFORMIDAD CON LA FACULTAD PREVISTA EN EL NUMERAL DOCE (12) AGREGADO POR EL ARTÍCULO SIETE (7) DE LA LEY SIN NÚMERO PUBLICADA EN EL REGISTRO OFICIAL SESENTA Y CUATRO (74) SUPLEMENTO, DE OCHO (8) DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS (1996), AL ARTÍCULO DIECIOCHO (18) DE LA LEY NOTARIAL, PROCEDO A RECEPTAR LA DECLARACIÓN JURAMENTADA DE LA COMPARECIENTE EMILY JANE CAPELLO BOLAND DE VEINTINUEVE (29) AÑOS DE EDAD, DE NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE, INTELIGENTE EN EL IDIOMA CASTELLANO, DOMICILIADA EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO - ESTADOS UNIDOS, DE TRÁNSITO EN LA CIUDAD DE QUITO, MAYOR DE EDAD, POR SUS PROPIOS DERECHOS Y COMO UNA DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES, A QUIÉN DE CONOCER DOY FE E INSTRUIDA POR MI SOBRE LA RESPONSABILIDAD QUE TIENE DE DECIR LA VERDAD CON CLARIDAD Y EXACITUD Y ADVERTIDA DE LAS PENAS DE PERJURIO Y DE LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, EN FORMA JURAMENTADA DECLARA: **A)** QUE SU PADRE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, FALLECIÓ EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE DOS MIL CINCO (2005), EN EL CONDADO DE SAN DIEGO - ESTADOS UNIDOS. **B)** QUE CONOCEN QUE EXISTE OTROS HEREDEROS DEL CAUSANTE, ERNESTO Y CRISTINA LEE CAPELLO BOLAND, HERMANOS DE LA COMPARECIENTE, POR LO TANTO ES UNA DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES DEL CAUSANTE.- LO AFIRMADO SE RATIFICA CON LAS PARTIDAS DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE Y NACIMIENTO INCORPORADAS A ESTA ACTA, POR LO QUE, CUMPLIDOS CON LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LA REFERIDA NORMA LEGAL ANTES CITADA,

QUEDA
LA POS
OSWAL
BOLAN
HERMA
EVENT
DILIGE
EXPEN
FIN QU
LA P
SUSCE
JUNTC

Carla
EMILY
PASP.

00037916

00037914

FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA
NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO - ENCARGADO
QUITO-ECUADOR



SEDA CONCEDIDA, EN LA PROPORCIÓN QUE LE CORRESPONDE,
A POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES DEL DIFUNTO JORGE
SWALDO CAPELO FREIRE, A FAVOR DE EMILY JANE CAPELO
BOLAND, DEJANDO A SALVO EL DERECHO QUE TIENEN SUS
HERMANOS O QUE PUEDAN TENER TERCEROS QUE
EVENTUALMENTE PUDIERAN RECLAMAR.- EL ORIGINAL DE ESTA
DILIGENCIA, SE INCORPORA AL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA,
EXPENDIENDO TRES (3) COPIAS CERTIFICADAS DE LA MISMA, A
FIN QUE SE PROCEDA A SU INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS DE
LA PROPIEDAD CORRESPONDIENTES. PARA CONSTANCIA,
INSCRIBE LA PRESENTE ACTA NOTARIAL LA COMPARECIENTE
JUNTO CONMIGO EL NOTARIO.

Emily Capello

EMILY JANE CAPELO BOLAND

ASP. 158146426

[Signature]
EL NOTARIO
Dr. Mauricio Ramírez M.
Notario Trigésimo Séptimo Encargado
Quito - Ecuador



NOT VALID UNTIL SIGNED

Nodena 11 m
 1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 242

PASSPORT

USA



CAPELLO
Green names / Prénoms
EMILY JANE
Nationality / Nationalité
UNITED STATES OF AMERICA
Date of birth / Date de naissance
20 FEB/FEV 78
Sex / Sexe Place of birth / Lieu de naissance
F CALIFORNIA, U.S.A.
Date of issue / Date de délivrance Date of expiration / Date d'expiration
02 MAY/MAI 98 **01 MAY/MAI 98**
Issued at / Délivré à
PASSPORT AGENCY
Modifications
SEE PAGE
NATIONAL PASSPORT C

Type/Catégorie Code of issuing / code du pays **PASSPORT NO./NO DU PASSEPORT**
Porie State USA émiteur
Surname / Nom
1581464226

UNITED STATES OF AMERICA

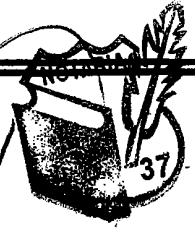
DOUG

P<USACAPELLO<<EMILY<JANE<<<<<<<
031763450SA7802203F080501D<<<

00037916

00037916

State of California



SECRETARY 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 GREGORY J. SMITH*
3. *acting in the capacity of COUNTY ASSESSOR/ RECORDER/ CLERK*
4. *bears the seal/stamp of the county of SAN DIEGO*
State of California

CERTIFIED

5. *At SAN DIEGO, California*
6. *The 30TH day of JANUARY, 2006*
7. *by Deputy Secretary of State, State of California*
8. *No. 140596*
9. *Stamp/Seal*
10. *Signature*



Bruce M. Sherman

Secretary of State

BY

Sheryl Allen



Gregory J. Smith

00037917

COUNTY OF SAN DIEGO

ASSESSOR / RECORDER / COUNTY CLERK



ASSESSOR'S OFFICE

1600 Pacific Highway, Room 103
San Diego, CA 92101-2480
Tel. (619) 236-3771 • Fax (619) 557-4056

www.sdarcc.com

RECORDER/COUNTY CLERK

1600 Pacific Highway, Room 200
P.O. Box 121750 • San Diego, CA 92112-1750
Tel. (619) 237-0502 • Fax (619) 557-4155

I, **GREGORY J SMITH**, Assessor/Recorder/County Clerk of the County of San Diego, State of California, having by law a Seal, DO HEREBY CERTIFY that:

ROSEMARY R MCCLARY whose name is subscribed to the oath or Certificate of Proof or Acknowledgement of the annexed instrument and thereon written, was at the time of taking such oath, or Proof or Acknowledgement, a Notary Public, in and for said County, duly commissioned and sworn and duly authorized by the laws of said State to take the same and administer oaths and to take the Acknowledgements and Proofs of Deeds and other instruments in writing to be recorded in this State. I am acquainted with the handwriting of such Notary Public and believe that the signature to said oath or Certificate of Proof Acknowledgement is genuine. I further certify that under the laws of the State of California the said oath or Certificate of Proof or Acknowledgement is required to be under seal, but the impression of said seal is not required by the laws of the State of California to be filed in my office or in any other place.

DATED: January 30, 2006

Witness by hand



G. J. Smith

GREGORY J SMITH, County Assessor/Recorder/Clerk



Branch Offices Available To Serve You

LA JOLLA VISTA
Third Avenue
La Jolla, CA 91910-5617
(619) 498-2200

EL CAJON
200 S. Magnolia Avenue
El Cajon, CA 92020-4524
(619) 401-5700

KEARNY MESA
9225 Clairemont Mesa Blvd.
San Diego, CA 92123-1211
(858) 505-6262

SAN MARCOS
334 Via Vera Cruz, Suite
San Marcos, CA 92078
(760) 940-6868

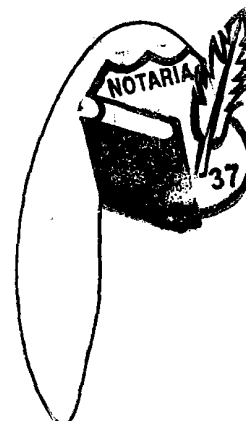
00037920

00037918

**Estado de California
Cetificación de Registro Vital**

Condado de San Diego

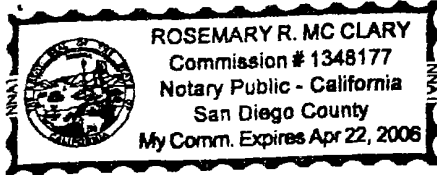
Certificado de Muerte



1. Nombre de difunto --	Primer Jorge
2. Segundo nombre	Oswaldo
3. Apellido	Capelo
4. Fecha de nacimiento (mm/dd/año)	07/10/1937
5. Edad	68
6. Sexo	Masculino
7. Fecha de Muerte (mm/dd/año)	12/26/2005
8. Hora (24 horas)	1019
9. Estado de nacimiento/País extranjero	Ecuador
10. Número de seguridad social	322-36-6971
11. Fué en las Fuerzas Armadas	Si
12. Estado civil (en el momento de la muerte)	Casado
13. Educación (Título)	Licenciatura
14.	
15. Era el difunto hispano/latino	Si, Sud America
16. Raza del difunto	Hispano
17. Ocupación usual	Profesor
18. Tipo de negocio o industria	Educación privada
19. Años en ocupación	20
20. Residencia del difunto	4221 Coronado Ave.
21. Ciudad	San Diego
22. Provincia	San Diego
23. Código	92107
24. Años en Provincia	5
25. Estado	CA
26. Nombre del informante/relación	Kathleen Capello-esposa
27. Residencia del informante	4221 Coronado Ave. San Diego, CA 92107
28. Nombre de la esposa sobreviviente	Kathleen
29. Segundo nombre	Sue
30. Apellido del soltera	Boland
31. Primer nombre del padre	Alejrandrino
32. Segundo	Miradmino-
33. Apellido	Capelo
34. País de Nacimiento	Ecuador
35. Primer nombre de la madre	Celida
36. Segundo nombre	Cristina
37. Apellido	Freire
38. País de Nacimiento	Ecuador
39. Fecha de morada (dd/mm/año)	28/12/2005
40. Lugar de morada	Res. Kathleen Capello 4221 Coronado Ave, San Diego, CA 92107
41. Tipo de morada	CR/RES

00037920

State of California }
 County of San Diego } ss.



Subscribed and sworn to (or affirmed) before me on this 1st day of January, 2006 by

(1) James Douglas (Buddy) Haine
 Name of Signer(s)

(2) _____
 Name of Signer(s)

Rosemary R. Mc Clary
 Signature of Notary Public



OPTIONAL

Though the information in this section is not required by law, it may prove valuable to persons relying on the document and could prevent fraudulent removal and reattachment of this form to another document.

Description of Attached Document

Name or Type of Document: Translation of Death Certificate

Document Date: 1-27-06 Number of Pages: 2

Signer(s) Other Than Named Above: None

RIGHT THUMBPRINT
OF SIGNER #1
Top of thumb here

RIGHT THUMBPRINT
OF SIGNER #2
Top of thumb here

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

00037921



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

Certified

5. At New York, New York
6. the 29th day of August 2007
7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
8. No. NYC-10534436A
9. Seal/Stamp
10. Signature



James Bizzarri

James Bizzarri
Special Deputy Secretary of State

04135595.RSL (REV: 2/6/96)

this day
FEE PAID \$3.00

Norman Goodman
County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County



NEW YORK
COUNTY

Form 3

47937

00037922



ss.:

N. GOODMAN, County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County,
the same being a Court of Record having by law a seal, DO HEREBY CERTIFY, that

.....
whose name is subscribed to the certificate of proof or acknowledgment of the annexed
instrument, was at the time of taking the same a COMMISSIONER OF DEEDS in and
for said city and county, duly commissioned and sworn, and qualified to act as such; that
as such Commissioner of Deeds, he was duly authorized by the laws of the State of New
York to administer oaths and affirmations, to take affidavits and certify the acknowledg-
ment or proof of deeds and other written instruments to be read in evidence or recorded
in this state; and further, that I am well acquainted with the handwriting of such Com-
missioner of Deeds or that I have compared the signature of such Commissioner of Deeds
with his autograph signature filed in my office and believe that his signature to such proof
or acknowledgment is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand, and affixed my official seal.

this AUG 29 2007 day

FEE PAID \$3.00

.....
County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County

PARTIDA DE NACIMIENTO VIVO

3801 01347

Número de Partida de Nacimiento Estatal		Estado de California		Distrito de registro local y número de certificado		
1A. Nombre del niño - Primer Emily		1B. Segundo Jane		1C. Apellido Capello		
2. Sexo Femenino		3A. Este nacimiento, único, gemelo, etc. Único		3B. Si múltiple, este niño 1ro, 2do, etc. —		4. Peso al nacimiento 3580 gramos
				5A. Fecha de nacimiento - mes, día, año Febrero 20, 1978		5B. Hora 2211
Lugar de nacimiento		6A. Lugar de nacimiento - nombre del hospital Hospitales de la Universidad de California		6B. Dirección del local (calle, número, o localidad) Avenidas 3ro y Parnassus		
		6C. Ciudad o pueblo San Francisco		6D. Condado San Francisco		
Madre del Niño		7A. Nombre soltera de la madre - Primer Kathleen		7B. Segundo Sue		7C. Apellido Boland
				8. Estado de nacimiento California		9. Edad de la madre 32
Padre del Niño		10A. Nombre del padre - Primer Jorge		10B. Segundo Oswaldo		10C. Apellido Capello
				11. Estado de nacimiento Ecuador		12. Edad del padre 40
Certificación del padre		Yo certifico que he revisado la información aquí escrita y que es lo verdadero y lo correcto según mi mejor conocimiento.		13A. Padre u otro informador - firma Kathleen B Capello		13B. Parentesco al niño Madre
						13C. Fecha revisado 2/22/1978
Certificación de asistente médico		Yo certifico que yo atendí a este nacimiento y que el niño nació vivo a la hora, fecha y lugar dicho.		14A. Médico (u otra persona quien asistió al nacimiento) - licenciatura o título y nombre escrito a máquina Diane Barnes, MD		14B. Fecha firmado 2/20/1978
				14C. Dirección Avenidas 3ro y Parnassus		14D. Número de licencia del asistente —
Registro Local		15. Muerte - Fecha de la Muerte		16. Registro Local - firma Mervyn F Silverman MD		17. Fecha aceptado para registración Marzo 14, 1978

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE, SI TIENE EL SELLO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE SAN FRANCISCO, ES UNA COPIA VERDADERA DEL DOCUMENTO ARCHIVADO EN ESTA OFICINA.

No. 58594
Fecha: Marzo 28, 1978
San Francisco, CA

Mervyn F Silverman MD
Mervyn F. Silverman, M.D.
Director de Salud Pública
y Registro Local

State of New York
County of New York

Sworn to before me this
29th day of August 2007.

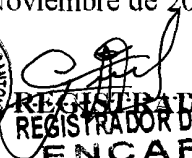
Dr. Mauricio Ramírez M.
Notario Trigésimo Séptimo Encargado
Quito - Ecuador

EL NOTARIO
Roberto Herrera
NOTARIA TRIGESIMA Y CUARTA
Dr. Roberto Herrera
GUAY - ECHENOT



REGISTRO DE LA PROPIEDAD QUITO

AZON: Con fecha: 12 de Diciembre del 2007
encuentra inscrita la 1ra. Copia de la presente
critura a Fs. _____ Nro. 4058__ del Registro
: Prop. SV tomo 138
uito, a 19 de Noviembre de 2010

 
REGISTRADOR ENCARGADO
181985

2

00037720



**PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA NOTARIAL DE
POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL
CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**

**A FAVOR DE SU CONYUGE SOBREVIVIENTE
KATHLEEN SUE BOLAND Y SU HIJA CRISTINA
LEE CAPELLO BOLAND; Y, MAS DOCUMENTOS**

CUANTIA: INDETERMINADA

QUITO, A 19 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2.007

DI: 03 COPIAS +1

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SEP.

30237721

Tamara Garcés A.

CASILLERO JUDICIAL 1859
Telef.: 2 449 612



SEÑOR NOTARIO:

En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sírvase insertar un acta de posesión efectiva de los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de Kathleen Sue Boland, como cónyuge sobreviviente; y, de Cristina Lee Capello Boland, como uno de los hijos del causante. Al efecto declaran ante usted, bajo juramento, respecto del derecho que le asiste en la sucesión de los bienes dejados por su padre. La presente petición la formulamos en virtud de lo dispuesto en los artículos seiscientos setenta y cuatro (674), seiscientos setenta y seis (676) y siguientes del Código de Procedimiento Civil y artículo diez (10) numeral doce (12) de la Ley Reformatoria a la Ley Notarial, expedida el cinco (5) de noviembre de mil novecientos noventa y seis (1996) en el Registro Oficial número setenta y cuatro (74) de ocho (8) de noviembre del mismo año, para que se nos conceda, en la proporción que nos corresponde, la posesión efectiva de todos los bienes dejados por el causante Jorge Oswaldo Capelo Freire, a favor de su cónyuge sobreviviente Kathleen Sue Boland y una de sus hijas Cristina Lee Capello Boland.

Adjuntamos como documentos habilitantes:

1. Original de la partida de defunción de Jorge Oswaldo Capelo Freire, cuyo fallecimiento acaeciera en el condado de San Diego - Estados Unidos, el veintiseis (26) de diciembre de dos mil cinco (2005).
2. La partida de matrimonio del causante y su cónyuge sobreviviente, Kathleen Sue Boland.
3. Copias de las cédulas de identidad de la cónyuge sobreviviente y copia del pasaporte de una de los hijos del causante.
4. Partida de nacimiento original de una de los hijos.

Se servirá otorgarnos tres (3) copias certificadas de todo lo actuado para proceder a inscribir en los registros de la propiedad del territorio ecuatoriano pertinentes. La cuantía de éste acto, por su naturaleza, es indeterminada y el trámite es especial, contemplado en la Ley Reformatoria a la Ley Notarial.

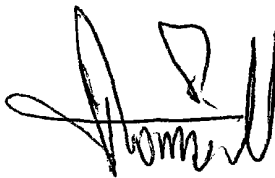
Firmamos con nuestra abogada patrocinadora.

Kathleen Boland Capello
Kathleen Sue Boland
C.I. # 170656040-4

Cristina Capello
Cristina Lee Capello Boland
Pasap. #

Tamara Garcés A.
Tamara Garcés A.
Matrícula # 5847 CAP

FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA
NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO - ENCARGADO
QUITO-ECUADOR



00037722

**ACTA NOTARIAL DE POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES
DEL CAUSANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE**



A FAVOR DE CRISTINA LEE CAPELO BOLAND

CUANTIA: INDETERMINADA

DI: 3 COPIAS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

EN LA CIUDAD DE QUITO, DISTRITO METROPOLITANO, EL DÍA DE HOY MIÉRCOLES DIECINUEVE (19) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL SIETE (2007), YO DOCTOR FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA, NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO ENCARGADO DEL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA DEL CANTÓN QUITO, DE ACUERDO A OFICIO 896/MSG/DDP/07, DE FECHA DOCE (12) DE JULIO DE DOS MIL SIETE (2007), EMITIDO POR EL DOCTOR MARCOS SUESCUM GUERRERO DELEGADO DISTRITAL DE PICHINCHA DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA, Y EN ATENCIÓN A LA PETICIÓN FORMULADA POR KATHLEEN SUE BOLAND; Y, CRISTINA LEE CAPELO BOLAND, QUIÉNES COMPARECEN EN CALIDAD DE CÓNYUGE SOBREVIVIENTE E HIJA Y POR LO TANTO UNA DE LOS LEGÍTIMOS HEREDEROS DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, SOLICITÁNDOME PROCEDA A RECEPTAR LA DECLARACIÓN JURAMENTADA TENDIENTE A OBTENER LA POSESIÓN EFECTIVA PROINDIVISO DE LOS BIENES DEL CAUSANTE, PARA LA CUAL ME PRESENTAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: **A)** PARTIDA DE DEFUNCIÓN DE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, **B)** PARTIDA DE MATRIMONIO ENTRE KATHLEEN SUE BOLAND Y JORGE

DR. FAUSTO MAURICIO RAMÍREZ MOLINA
NOTARIO TRIGÉSIMO SÉPTIMO - ENCARGADO
QUITO-ECUADOR



OSWALDO CAPELO FREIRE, **C)** CERTIFICACIÓN ORIGINAL DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO DE CRISTINA LEE CAPELO BOLAND, **D)** AL EFECTO, EN EJERCICIO DE LA FE PÚBLICA DE LA QUE ME HALLO INVESTIDO Y DE CONFORMIDAD CON LA FACULTAD PREVISTA EN EL NUMERAL DOCE (12) AGREGADO POR EL ARTÍCULO SIETE (7) DE LA LEY SIN NÚMERO PUBLICADA EN EL REGISTRO OFICIAL SESENTA Y CUATRO (74) SUPLEMENTO, DE OCHO (8) DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS (1996), AL ARTICULO DIECIOCHO (18) DE LA LEY NOTARIAL, PROCEDO A RECEPTAR LAS DECLARACIONES JURAMENTADAS DE LOS COMPARECIENTES KATHLEEN SUE BOLAND DE SESENTA Y DOS (62) AÑOS DE EDAD Y CRISTINA LEE CAPELO BOLAND DE TREINTA Y UN (31) AÑOS DE EDAD, DE NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE, INTELIGENTES EN EL IDIOMA CASTELLANO, DOMICILIADAS EN ESTA CIUDAD DE QUITO Y EN LA CIUDAD DE NUEVA YORK - ESTADOS UNIDOS, DE TRÁNSITO EN LA CIUDAD DE QUITO, RESPECTIVAMENTE, MAYORES DE EDAD, POR SUS PROPIOS DERECHOS Y COMO CÓNYUGE SOBREVIVIENTE Y UNA DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES, RESPECTIVAMENTE, A QUIÉNES DE CONOCER DOY FE E INSTRUIDOS POR MI SOBRE LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN DE DECIR LA VERDAD CON CLARIDAD Y EXACITUD Y ADVERTIDOS DE LAS PENAS DE PERJURIO Y DE LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, EN FORMA JURAMENTADA DECLARAN: **A)** QUE SU ESPOSO Y PADRE, RESPECTIVAMENTE, JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, FALLECIÓ EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE DOS MIL CINCO (2005), EN EL CONDADO DE SAN DIEGO - ESTADOS UNIDOS. **B)** QUE CONOCEN QUE EXISTE OTROS HEREDEROS DEL CAUSANTE, ERNESTO Y EMILY JANE CAPELO BOLAND, HIJOS Y HERMANOS DE LAS COMPARECIENTES,



RESPECTIVAMENTE, POR LO TANTO SON LA CÓNYUGE SOBREVIVIENTE Y UNA DE LOS HEREDEROS UNIVERSALES DEL CAUSANTE.- LO AFIRMADO SE RATIFICA CON LAS PARTIDAS DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE, DE MATRIMONIO Y NACIMIENTO INCORPORADAS A ESTA ACTA, POR LO QUE, CUMPLIDOS CON LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LA REFERIDA NORMA LEGAL ANTES CITADA, QUEDA CONCEDIDA, EN LA PROPORCIÓN QUE LES CORRESPONDE, LA POSESIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES DEL DEFUNTO JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE, A FAVOR DE KATHLEEN SUE BOLAND Y CRISTINA LEE CAPELO BOLAND, DEJANDO A SALVO EL DERECHO QUE TIENEN SUS HIJOS Y HERMANOS, RESPECTIVAMENTE, O QUE PUEDAN TENER TERCEROS QUE EVENTUALMENTE PUDIERAN RECLAMAR.- EL ORIGINAL DE ESTA DILIGENCIA, SE INCORPORA AL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA, EXPENDIENDO TRES (3) COPIAS CERTIFICADAS DE LA MISMA, A FIN QUE SE PROCEDA A SU INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS DE LA PROPIEDAD CORRESPONDIENTES. PARA CONSTANCIA, SUSCRIBE LA PRESENTE ACTA NOTARIAL LAS COMPARECIENTES EN UNIDAD DE ACTO, JUNTO CONMIGO EL NOTARIO.

Kathleen Sue Boland Capello
KATHLEEN SUE BOLAND

170656040-4

Cristina Lee Capello Boland
CRISTINA LEE CAPELO BOLAND

SP. 171163885-6

Dr. Fausto Mauricio Ramírez Molina
ENCARGADO

Dr. Mauricio Ramírez M.
Notario Trigésimo Séptimo Encargado
Quito - Ecuador



REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO CIVIL, IDENTIFICACION Y CREDULACION
 N° 170656040-4
 CHANDLER
 1945
 CARRERA EE.UU.
 11001
 2978 EXT.



00037724
 ESTADOUNIDENSE V 4443 V 240
 C/C. JORGE O. CAPELO
 SUPERIOR Q/ DOMESTICOS
 WILLIAM ERNEST BOLAND
 HAZEL CHANDLER
 QUITO PICHINCHA -16-09-99
 QUITO-16-09-2011
 0261332
 FIRMA DEL AUFORITARIO



RAZON: CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES FIEL FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE ANTECEDE EL MISMO QUE ME FUE PRESENTADO POR EL INTERESADO EN Una FOJA(S) ÚTIL(ES) HABIENDO ARCHIVADO UNA IGUAL EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA TRIGÉSIMA SÉPTIMA ACTUALMENTE A MI CARGO CONFORME LO ORDENA LA LEY.
 QUITO, A 15 DE Septiembre DE 2011



.....
Dr. Mauricio Ramirez M.
 Notario Trigésimo Séptimo Encargado
 Quito - Ecuador

THE CENTER



P<ECUCAPELLO<BOLAND<<CRISTINA<LEE<<<<<<<<<
A1588372<6ECU7607110F1308D681711638856<<<<48

ORDENA LA LEY.
QUITO, A 15 de Septiembre del 2007

Dr. Mauricio Ramirez M.
Notario Trigésimo Séptimo Encargado
Quito - Ecuador

PARTIDA DE NACIMIENTO VIVO

5801 05876

Partida de Nacimiento Estatal		Estado de California - Departamento de Salud Pública		Distrito de registro local y número del certificado	
1A. Nombre del Niño - Primer nombre Cristina		1B. Segundo Nombre Lee		1C. Apellido Capello	
2. Sexo Femenino		3A. Este nacimiento, único, gemelo, trillizo? Único		3B. Si gemelo o trillizo, este niño nació primero, segundo o tercero? ----	
				4A. Fecha de nacimiento mes, día, año Julio 11, 1976	
				4B. Hora 10:17 P.M.	
5A. Lugar de nacimiento - nombre del hospital Hospitales de la Universidad de California		5B. Dirección del local - calle, y número, o localidad Avenidas 3ro y Parnassus		5C. Se encuentra dentro de los límites corporales de la ciudad? (especifique sí o no) Sí	
5D. Ciudad o pueblo San Francisco		5E. Condado San Francisco			
6A. Nombre soltera de la madre - Primer nombre Kathleen		6B. Segundo Nombre Sue		6C. Apellido (de Soltera) Boland	
8. Edad de la madre (al momento de este nacimiento) 31 años		8A. Número de seguro social de la madre 549-74-4604		9. Color o raza de la madre Caucásica	
				10A. Residencia de la madre- Dirección local (calle y número, dirección rural, o localidad) 1301 Montgomery	
				10B. Se encuentra dentro de los límites corporales de la ciudad (especifique sí o no) Sí	
10C. Residencia de la madre - ciudad o pueblo San Francisco		10D. Residencia de la madre - Condado San Francisco		10E. Residencia de la madre - Estado California	
11A. Nombre del padre - Primer nombre Jorge		11B. Segundo Nombre Oswaldo		11C. Apellido Capello	
13. Edad del padre (al momento de este nacimiento) 39 años		13A. Número de seguro social del padre 322-36-6971		14. Color o raza del padre Caucásico	
				15A. Ocupación actual o anterior Cantinerio	
				15B. Tipo de industria o negocio Restaurante	
Certificación de informador		Yo aquí certifico que he revisado la información aquí escrita y que es lo verdadero y lo correcto según mi mejor conocimiento.		16A. Padre u otro informador - firma (si no es padre, especifique) Kathleen Capello	
Certificación de asistente médico		Yo aquí certifico que yo atendí a este nacimiento y que el niño nació vivo a la hora, fecha y lugar dicho arriba.		17A. Médico (u otra persona quien asistió al nacimiento) firma - licenciatura o título Karl L. Evelyn MD 17C. Dirección Karl L. Evelyn MD Avenidas 3ro y Parnassus	
				17B. Fecha firmado por el médico o asistente 7/11/1976	
				17D. Número de licencia californiana del médico	

00037727

00037727

00037727

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)



Country: **United States of America**

This public document

has been signed by **Norman Goodman**

acting in the capacity of **County Clerk**

bears the seal/stamp of the county of **New York**

Certified

At New York, New York 6. the 29th day of August 2007

by Special Deputy Secretary of State, State of New York

No. NYC-10534435A

Seal/Stamp

10. Signature



James Bizzarri

James Bizzarri
Special Deputy Secretary of State

995.RSL (REV: 2/05/00)

STATE OF CALIFORNIA
CERTIFICATION OF VITAL RECORD

State of New York
County of New York
City of New York

00037728

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE, SI TIENE EL SELLO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE SAN FRANCISCO, ES UNA COPIA VERDADERA DEL DOCUMENTO ARCHIVADO EN ESTA OFICINA.

No. 39423
Fecha: 3 - 15 - 78
San Francisco, CA

COUNTY
CLERK
NEW YORK
COUNTY 47935

Mervyn F. Silverman MD
Mervyn F. Silverman, M.D.
Director de Salud Pública
Médico Local

GOODMAN, County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County,
same being a Court of Record having by law a seal, DO HEREBY CERTIFY, that

Jennifer Lee

whose name is subscribed to the certificate of proof or acknowledgment of the annexed instrument, was at the time of taking the same a COMMISSIONER OF DEEDS in and for said city and county, duly commissioned and sworn, and qualified to act as such; that as such Commissioner of Deeds, he was duly authorized by the laws of the State of New York to administer oaths and affirmations, to take affidavits and certify the acknowledgment or proof of deeds and other written instruments to be read in evidence or recorded in this state; and further, that I am well acquainted with the handwriting of such Commissioner of Deeds or that I have compared the signature of such Commissioner of Deeds with his autograph signature filed in my office and believe that his signature to such proof or acknowledgment is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand, and affixed my official seal,

this AUG. 2. 9 2007 day
FEE PAID \$3.00

County Clerk and Clerk of the Supreme Court, New York County

STATE OF CALIFORNIA

CERTIFICATION OF VITAL RECORD

COUNTY OF SAN DIEGO

00037729

CERTIFICATE OF DEATH

3 200537 019310

1. STATE FILE NUMBER DECEDENT - FIRST (Given) JORGE		2. MIDDLE OSWALDO		3. LAST (Family) CAPELLO	
4. DATE OF BIRTH mm/dd/yyyy 11/10/1937		5. AGE Yrs. 68		6. SEX M	
7. DATE OF DEATH mm/dd/yyyy 12/26/2005		8. HOUR (24 Hours) 1019		9. DECEASED'S RACE - Up to 3 races may be listed (see worksheet on back) SOUTH AMERICAN HISPANIC	
10. SOCIAL SECURITY NUMBER 322-36-6971		11. EVER IN U.S. ARMED FORCES? ☐ YES ☒ NO ☐ UNK		12. MARITAL STATUS (at Time of Death) MARRIED	
13. WAS DECEDENT HISPANIC/LATINO/SPANISH? (If yes, see worksheet on back) ☒ YES ☐ NO		14. DECEASED'S RACE - Up to 3 races may be listed (see worksheet on back) SOUTH AMERICAN HISPANIC		15. YEARS IN OCCUPATION 20	
16. DECEASED'S OCCUPATION - Type of work for most of life. DO NOT USE RETIRED TEACHER		17. KIND OF BUSINESS OR INDUSTRY (e.g., grocery store, road construction, employment agency, etc.) PUBLIC EDUCATION		18. YEARS IN OCCUPATION 20	
19. DECEASED'S RESIDENCE (Street and number or location) 4221 CORONADO AVE		20. COUNTY/PROVINCE SAN DIEGO		21. ZIP CODE 92107	
22. YEARS IN COUNTY 5		23. STATE/FOREIGN COUNTRY CA		24. INFORMANT'S MAILING ADDRESS (Street and number or rural route number, city or town, state, ZIP) 4221 CORONADO AVE SAN DIEGO, CA 92107	
25. DECEASED'S NAME, RELATIONSHIP KATHLEEN CAPELLO-WIFE		26. MIDDLE SUE		27. LAST (Maiden Name) BOLAND	
28. DECEASED'S FATHER - FIRST ALEJANDRINO		29. MIDDLE -		30. LAST CAPELLO	
31. DECEASED'S MOTHER - FIRST CRISTINA		32. MIDDLE -		33. LAST FREIRE	
34. BIRTH STATE ECUADOR		35. BIRTH STATE ECUADOR		36. BIRTH STATE ECUADOR	
37. DATE OF DEATH mm/dd/yyyy 12/28/2005		38. PLACE OF FINAL DISPOSITION RES: KATHLEEN CAPELLO 4221 CORONADO AVE SAN DIEGO, CA 92107		39. SIGNATURE OF EMBALMER NOT EMBALMED	
40. DATE OF DISPOSITION(S) CR/RES		41. SIGNATURE OF LOCAL REGISTRAR Nancy L Bowen MD		42. LICENSE NUMBER FD-1352	
43. DATE mm/dd/yyyy 12/28/2005		44. IF HOSPITAL, SPECIFY ONE ☒ IP ☐ ER/OP ☐ DOA		45. IF OTHER THAN HOSPITAL, SPECIFY ONE ☐ Hospice ☐ Nursing Home/LTC ☐ Decedent's Home ☐ Other	
46. FACILITY ADDRESS OR LOCATION WHERE FOUND (Street and number or location) KAISER HOSPITAL SAN DIEGO 4647 ZION AVENUE		47. CITY SAN DIEGO		48. DEATH REPORTED TO CORONER? ☐ YES ☒ NO	
49. CAUSE OF DEATH Enter the chain of events - diseases, injuries, or complications - that directly caused death. DO NOT enter terminal events such as cardiac arrest, respiratory arrest, or ventricular fibrillation without showing the etiology. DO NOT ABBREVIATE. (A) IMMEDIATE CAUSE SEPSIS (B) INTERMEDIATE CAUSE NECROTIZING PANCREATITIS (C) UNDERLYING CAUSE GALL STONES (D) OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS CONTRIBUTING TO DEATH BUT NOT RESULTING IN THE UNDERLYING CAUSE GIVEN IN 107 NONE		50. TIME INTERVAL BETWEEN ONSET AND DEATH (A) WEEKS (B) WEEKS (C) MONTHS (D) YEARS		51. DEATH REPORTED TO CORONER? ☐ YES ☒ NO	
52. WAS OPERATION PERFORMED FOR ANY CONDITION IN ITEM 107 OR 112? (If yes, list type of operation and date.) PANCREATIC DEBRIDEMENT, PANCREATIC CYST - GASTROSTOMY 11/10/2005		53. SIGNATURE AND TITLE OF CERTIFIER Justin Wu, M.D.		54. LICENSE NUMBER G86044	
55. DATE mm/dd/yyyy 12/26/2005		56. TYPE ATTENDING PHYSICIAN'S NAME, MAILING ADDRESS, ZIP CODE JUSTIN WU, MD 4647 ZION AVENUE SAN DIEGO, CA 92120		57. DATE mm/dd/yyyy 12/27/2005	
58. MANNER OF DEATH ☐ Natural ☐ Accident ☐ Homicide ☐ Suicide ☐ Pending Investigation ☐ Could not be determined		59. INJURED AT WORK? ☐ YES ☐ NO ☐ UNK		60. INJURY DATE mm/dd/yyyy 12/26/2005	
61. PLACE OF INJURY (e.g., home, construction site, wooded area, etc.)		62. INJURY DATE mm/dd/yyyy 12/26/2005		63. HOUR (24 Hours) 1019	
64. DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED (Events which resulted in injury)		65. LOCATION OF INJURY (Street and number, or location, and city, and ZIP)		66. SIGNATURE OF CORONER / DEPUTY CORONER	
67. DATE mm/dd/yyyy 12/26/2005		68. TYPE NAME, TITLE OF CORONER / DEPUTY CORONER Nancy L Bowen MD		69. FAX AUTH. # 2521180	
70. CENSUS TRACT		71. DATE mm/dd/yyyy 12/26/2005		72. CENSUS TRACT	

69*
County of San Diego - Department of Health Services - 3851 Rosecrans Street. This is to certify that, if bearing the OFFICIAL SEAL OF THE STATE OF CALIFORNIA, the OFFICIAL SEAL OF SAN DIEGO COUNTY AND THEIR DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES EMBOSSED SEAL, this is a true copy of the ORIGINAL DOCUMENT FILED. Required fee paid.

DATE ISSUED: December 30, 2005

Nancy L Bowen MD

NANCY L BOWEN, M.D.
REGISTRAR OF VITAL RECORDS
County of San Diego

This copy not valid unless prepared on engraved border displaying seal and signature of Registrar

ANY ALTERATION OR ERASURE VOIDS THIS CERTIFICATE

Emily Capello

04/01/2006

00037731

00037730



Nombre del establecimiento funerario
 Número de Licencia
 Número de registro local
 Fecha (dd/mm/año)

Sociedad Neptune
 FD-1352
 Ver documento original
 28/12/2005

Lugar de muerte
 Hospital especificar cual
 Hospital especificar cual
 Provincia

Hospital Kaiser
 IP

Dirección de facilidad
 Ciudad

San Diego
 4647 Zion Avenue
 San Diego

Causa de muerte

Causa inmediata asepsia

Tiempo desde comienzo a muerte semanas

Causa secundaria Pancreatitis

Tiempo desde comienzo a muerte semanas

Causa secundaria Piedra de vesícula

Tiempo desde comienzo a muerte meses

¿La muerte fue reportado al pesquisidor? No

¿Se realizaron un biopsio? Si

¿Se realizaron un autopsia No

¿Se usó en determinar causa No

¿Otras condiciones significantes que contribuyeron a la muerte pero que no resultaron en la

Señalada en el número 107? Ninguna

¿Hubo una operación realizado por las condiciones dadas en el número 107 o el número 112?

Pancreatic Debridement, Pancreatic cyst -

Gastrostomy 11/10/2005

Certificación del médico

Ver original

Provincia de San Diego - Departamento de Servicios de Salud - 3851 Rosecrans Street. Este es
 certificar que, si tienen el sello oficial del estado de California, el sello oficial de la Provincia
 San Diego y de su Departamento de Servicios de Salud, esto es una copia oficial del
 documento original archivado. Honorario requerido ha sido pagado.

Fecha publicado: 30 de diciembre, 2005

Reducido por Emily Jane Capello

Emily Capello

Fecha: 4 de enero de 2006

certify that this is a true and exact
 copy of the Death Certificate for Jorge
 Oswaldo Capello.

Certifico que esto es una copia verdadera y
 exacta del Certificado de Muerte de Jorge Oswaldo

Emily Capello

04/01/2006.

Estado de California
Certificación de Registro Vital

Condado de San Diego

Certificado de Muerte

1. Nombre de difunto -	Primer Jorge
2. Segundo nombre	Oswaldo
3. Apellido	Capello
4. Fecha de nacimiento (mm/dd/año)	07/10/1937
5. Edad	68
6. Sexo	Masculino
7. Fecha de Muerte (mm/dd/año)	12/26/2005
8. Hora (24 horas)	1019
9. Estado de nacimiento/País extranjero	Ecuador
10. Número de seguridad social	322-36-6971
11. Fué en las Fuerzas Armadas	No
12. Estado civil (en el momento de la muerte)	Casado
13. Educación (Título)	Licenciatura
14.	
15. Era el difunto hispano/latino	Sí, Sud America
16. Raza del difunto	Hispano
17. Ocupación usual	Profesor
18. Tipo de negocio o industria	Educación pública
19. Años en ocupación	20
20. Residencia del difunto	4221 Coronado Ave.
21. Ciudad	San Diego
22. Provincia	San Diego
23. Código	92107
24. Años en Provincia	5
25. Estado	CA
26. Nombre del informante/relación	Kathleen Capello-esposa
27. Residencia del informante	4221 Coronado Ave. San Diego, CA 92107
28. Nombre de la esposa sobreviviente	Kathleen
29. Segundo nombre	Sue
30. Apellido del soltera	Boland
31. Primer nombre del padre	Alejandro
32. Segundo	-
33. Apellido	Capelo
34. País de Nacimiento	Ecuador
35. Primer nombre de la madre	Cristina
36. Segundo nombre	-
37. Apellido	Freire
38. País de Nacimiento	Ecuador
39. Fecha de morada (dd/mm/año)	28/12/2005
40. Lugar de morada	Res. Kathleen Capello 4221 Coronado Ave. San
	Diego, CA 92107
41. Tipo de morada	CR/RES
42. Firma del embalsamador	No fue embalsado
43. Número de licencia	-

00037731

Amia
Dugo } ss.

ROSEMARY R. MC CLARY
 Commission # 1348177
 Notary Public - California
 San Diego County
 My Comm. Expires Apr 22, 2006

Subscribed and sworn to (or affirmed) before
 this 4th day of January, 2006, by

(1) Emily Capello
Name of Signer(s)

(2) _____
Name of Signer(s)

Rosemary R. McClary
Signature of Notary Public

OPTIONAL

Information in this section is not required by law, it may prove valuable to persons relying on the document and could prevent fraudulent removal and reattachment of this form to another document.

Attached Document

Document: Translation of Death Certificate
 to: 1-4-06 Number of Pages: 3

Other Than Named Above: _____

RIGHT THUMBPRINT
 OF SIGNER #1

Top of thumb here



RIGHT THUMBPRINT
 OF SIGNER #2

Top of thumb here

STATE OF CALIFORNIA
CERTIFICATION OF VITAL RECORD

CITY and COUNTY of SAN FRANCISCO

CERTIFICATE OF REGISTRY OF MARRIAGE
(PERSONAL DATA LICENSE TO MARRY. CERTIFICATION OF MARRIAGE)

1a. FIRST NAME Oswaldo		1b. MIDDLE NAME Capello		1c. LAST NAME Capello		2. DATE OF BIRTH 7-10-37	
4. NUMBER OF THIS MARRIAGE 1		14a. DATE LAST MARRIAGE ENDED		14b. LAST MARRIAGE ENDED BY		6. BIRTHPLACE (STATE OR FOREIGN COUNTRY) Ecuador	
7a. CITY OR TOWN San Francisco				7c. COUNTY (IF OUTSIDE CALIFORNIA ENTER STATE) San Francisco			
8a. KIND OF INDUSTRY OR BUSINESS Restaurant				9. HIGHEST SCHOOL GRADE COMPLETED 15			
10a. BIRTHPLACE OF FATHER Ecuador		11a. MAIDEN NAME OF MOTHER OF GROOM Cristina Freire		11b. BIRTHPLACE OF MOTHER Ecuador			
12a. FIRST NAME Sue		12b. MIDDLE NAME Boland		12c. LAST NAME Boland		13. DATE OF BIRTH—MONTH DAY YEAR 4-1-45	
15. NUMBER OF THIS MARRIAGE 1		16a. DATE LAST MARRIAGE ENDED		16b. LAST MARRIAGE ENDED BY		17. BIRTHPLACE (STATE OR FOREIGN COUNTRY) California	
18a. CITY OR TOWN San Francisco				18c. COUNTY (IF OUTSIDE CALIFORNIA ENTER STATE) San Francisco			
19a. KIND OF INDUSTRY OR BUSINESS Law				20. HIGHEST SCHOOL GRADE COMPLETED 11			
22a. BIRTHPLACE OF FATHER So. Dakota		23a. MAIDEN NAME OF MOTHER OF BRIDE Hazel Chandler		23b. BIRTHPLACE OF MOTHER Illinois			
AND GROOM NAMED IN THIS CERTIFICATE, EACH FOR HIMSELF STATE THAT THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT TO THE BEST OF OUR KNOWLEDGE AND BELIEF OBJECTION TO THE MARRIAGE NOR TO THE ISSUANCE OF A LICENSE TO AUTHORIZE THE SAME IS KNOWN TO US AND HEREBY APPLY FOR LICENSE TO MARRY							
24a. GROOM SIGNATURE <i>Oswaldo Capello</i>				24b. GROOM SIGNATURE <i>Sue Boland</i>			
AND LICENSE IS HEREBY GIVEN TO ANY PERSON DULY AUTHORIZED BY THE LAWS OF THE STATE OF CALIFORNIA TO PERFORM A MARRIAGE CEREMONY DATE OF CALIFORNIA TO SOLEMNIZE THE MARRIAGE OF THE ABOVE NAMED PERSONS REQUIRED CONSENTS FOR THE ISSUANCE OF THIS LICENSE ARE ON FILE							
25a. DATE LICENSE ISSUED MAY 24 1974		25c. LICENSE NUMBER 7475		25b. COUNTY CLERK ROBERT V. HARE			
25d. EXPIRATION DATE AUG 22 1974		25f. COUNTY OF ISSUE OF LICENSE SAN FRANCISCO		25e. COUNTY CLERK MARTIN MONGAN			
26a. ADDRESS OF WITNESS—STREET ADDRESS 4451 Santa Cruz		26c. ADDRESS OF WITNESS—CITY OR TOWN AND STATE San Diego Calif		26b. ADDRESS OF WITNESS—CITY OR TOWN AND STATE San Diego Calif			
27a. ADDRESS OF WITNESS—STREET ADDRESS 4451 Santa Cruz		27c. ADDRESS OF WITNESS—CITY OR TOWN AND STATE San Diego Calif		27b. ADDRESS OF WITNESS—CITY OR TOWN AND STATE San Diego Calif			
28a. SIGNATURE OF PERSON PERFORMING CEREMONY AND OFFICIAL TITLE <i>Thomas J. Gligorea</i> JUDGE				28b. NAME OF PERSON PERFORMING CEREMONY Thomas J. Gligorea			
28c. ADDRESS—STREET ADDRESS CITY OR TOWN AND STATE 309 First St., Coronado, Calif.				28d. ADDRESS—STREET ADDRESS CITY OR TOWN AND STATE 309 First St., Coronado, Calif.			
31. LOCAL REGISTRAR SIGNATURE <i>John J. Guerrero</i>		31. LOCAL REGISTRAR SIGNATURE <i>John J. Guerrero</i>					

CERTIFIED COPY OF VITAL RECORDS

STATE OF CALIFORNIA
COUNTY OF SAN FRANCISCO

} ss Kathleen Pierpont

000161409

This is a true and exact reproduction of the document officially registered and placed
in the office of the SAN FRANCISCO ASSESSOR-RECORDER.

DATE ISSUED: **JAN 03 2006**

Phil Ting
PHIL TING
SAN FRANCISCO ASSESSOR-RECORDER

This copy not valid unless prepared on engraved border displaying date, seal and signature of Deputy Assessor-Recorder.

ANY ALTERATION OR ERASURE VOIDS THIS CERTIFICATE

OSP 05 90772

Gregory J. Smith

00037734

000

State of California



SECRETARY OF STATE
APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

Country: United States of America
Public document

Has been signed by GREGORY J. SMITH

acting in the capacity of COUNTY ASSESSOR/ RECORDER/ CLERK

Bears the seal/stamp of the county of SAN DIEGO
State of California

CERTIFIED

SAN DIEGO, California

6. The 2ND day of MARCH, 2006

Deputy Secretary of State, State of California

142141

Stamp/Seal

10. Signature



Ernest McPherson

Secretary of State

BY

Maria Collier

OSP 05 90772

Gregory J. Smith

00037734

COUNTY OF SAN DIEGO

ASSESSOR / RECORDER / COUNTY CLERK

OFFICE
1600 Pacific Highway, Room 103
San Diego, CA 92101-2480
Tel. (619) 557-4056

www.sdarcc.com

RECORDER/COUNTY CLERK
1600 Pacific Highway, Room 103
P.O. Box 121750 • San Diego, CA 92112-1750
Tel. (619) 237-0502 • Fax (619) 557-4155



GREGORY J. SMITH, Assessor/Recorder/County Clerk of the County of San Diego, California, having by law a Seal, DO HEREBY CERTIFY that:

_____ whose name is subscribed to the oath or Proof or Acknowledgement of the annexed instrument and thereon at the time of taking such oath, or Proof or Acknowledgement, a Notary Public for said County, duly commissioned and sworn and duly authorized by said State to take the same and administer oaths and to take the oaths and Proofs of Deeds and other instruments in writing to be recorded in said County. I am acquainted with the handwriting of such Notary Public and believe the signature to said oath or Certificate of Proof Acknowledgement is genuine. I certify that under the laws of the State of California the said oath or Certificate of Acknowledgement is required to be under seal, but the impression of said seal is required by the laws of the State of California to be filed in my office or in the place.

DATED: March 2, 2006

Witness by hand



G. J. Smith

GREGORY J. SMITH, County Assessor/Recorder/Clerk



Branch Offices Available To Serve You

EL CAJON
200 S. Magnolia Avenue
El Cajon, CA 92020-4524
(619) 401-5700

KEARNY MESA
9225 Clairemont Mesa Blvd.
San Diego, CA 92123-1211
(858) 505-6262

SAN MARCOS
334 Via Vera Cruz, Suite 150
San Marcos, CA 92078-2638
(760) 940-6868

00037732



00037735

UNIVERSAL ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT

State of California

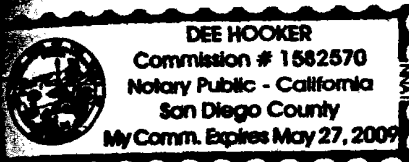
County of San Diego } ss.

Date: 1st March 2006 before me: Dee Hooker - Notary Public

Personally appeared: Virginia Castellanos

Name(s) of Signer(s)

- ☒ personally known to me
☐ proved to me on the basis of satisfactory evidence



to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

WITNESS my hand and official seal.

Dee Hooker
 Signature of Notary Public

OPTIONAL

Though the information below is not required by law, it may prove valuable to persons relying on the document and could prevent fraudulent removal and reattachment of this form to another document.

Description of Attached Document

Title or Type of Document: Marriage Certificate

Document Date: 26th February 2006 Number of Pages: 2

Signer(s) Other Than Named Above:

Capacity(ies) Claimed by Signer

Signer's Name:

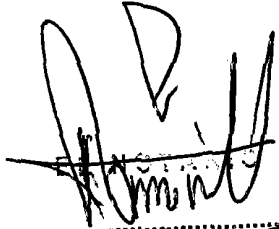
- ☒ Individual
☐ Corporate Officer — Title(s):
☐ Partner — ☐ Limited ☐ General
☐ Attorney-in-Fact
☐ Trustee
☐ Guardian or Conservator
☐ Other:

Signer Is Representing:



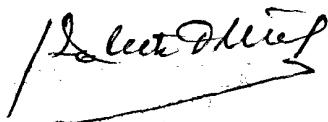


ZON DE PROTOCOLIZACION: A PETICION DE LA DOCTORA TAMARA
 RICES, PORTADORA DE LA MATRICULA PROFESIONAL NUMERO CINCO
 OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE
 PICHINCHA; PROTOCOLIZO EN EL REGISTRO DE ESCRITURAS PUBLICAS
 PRESENTE AÑO DE LA NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA DEL CANTON
 QUITO ACTUALMENTE A MI CARGO, DE ACUERDO A OFICIO NUMERO
 MSG/DDP/07 DE FECHA DOCE DE JULIO DEL DOS MIL SIETE
 ENTIDO POR EL DOCTOR MARCOS SUESCUM GUERRERO DELEGADO
 TRITAL DE PICHINCHA DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA;
 ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL
 USANTE JORGE OSWALDO CAPELO FREIRE A FAVOR DE SU CONYUGE
 SOBREVIVIENTE KATHLEEN SUE BOLAND Y SU HIJA CRISTINA LEE
 PELLO BOLAND; Y, MAS DOCUMENTOS. TODO LO CUAL CONSTA EN
 ECISEIS FOJA(S) UTIL(ES) Y CON ESTA FECHA QUITO, A DIECINUEVE
 SEPTIEMBRE DEL DOS MIL SIETE

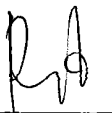

 Dr. Mauricio Ramirez M. I.
 Notario Trigésimo Séptimo Encargado
 Quito - Ecuador



PROTOCOLIZO EN ESTA NOTARIA, Y EN FE DE ELLO CONFIERO ESTA
 RTA COPIA CERTIFICADA, DE LA PROTOCOLIZACION DEL ACTA
 ARIAL DE POSESION EFECTIVA DE LOS BIENES DEL CAUSANTE
 GE OSWALDO CAPELO FREIRE A FAVOR DE SU CONYUGE
 REVIVIENTE KATHLEEN SUE BOLAND Y SU HIJA CRISTINA LEE
 PELLO BOLAND; Y, MAS DOCUMENTOS.- DEBIDAMENTE SELLADA Y
 MADA EN QUITO A, NUEVE (09) DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL
 Z.







80N.-

EGISTRO DE LA PROPIEDAD QUITO

AZON: Con fecha: 12 de Diciembre del 2007
encuentra inscrita la Ira. Copia de la presente
critura a Fs. _____ Nro. 4059__ del Registro
; Prop. SV tomo 138
uito, a 10 de Diciembre de 2010



[Signature]
EL REGISTRADOR

REGISTRADOR DE L
ENCARGO

[Signature]