

TRADUCCION

LISTA ANUAL DE ADMINISTRADORES O MIEMBROS DIRECTIVOS Y AGENTE REGISTRADO Y LICENCIA DE NEGOCIOS, EN APLICACIÓN DE:

MEDIA GROUP SERVICES LLC.

Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

E0405262009-2

Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2010 AL 2011

El Agente Registrado debidamente nombrado de esta Entidad de Responsabilidad Limitada en el Estado de Nevada y a quien se le puede presentar notificaciones es:

M.F. Corporate Services (Nevada) Limited
520 S. 7th Street, Suite C
Las Vegas, Nevada 89101

Un formulario para cambiar la información del agente registrado está disponible en nuestra pagina web: www.nvsos.gov

USE TINTA NEGRA SOLAMENTE--NO RESALTAR

El espacio de arriba es solo para uso oficial

X Devolver la copia sellada presentada (Si el documento presentado no se recibe con instrucciones, la copia sellada presentada será enviada al agente residente).

IMPORTANTE:

Favor lea las instrucciones antes de llenar y devolver este formulario.

1. Escriba en letra imprenta o a máquina, los nombres, direcciones, residenciales o comerciales, de todos los administradores o miembros directivos. Debe firmar el formulario un administrador, o si no hubiere ninguno, un miembro directivo de la sociedad EL FORMULARIO SERA DEVUELTO SI NO ESTA FIRMADO.
2. Si existen administradores o miembros adicionales, favor adjunte una lista de los mismos a este formulario.
3. La tarifa anual es de USD \$125,00. Una multa de US 75,00 deberá ser agregada por no presentar este formulario dentro del plazo. Una lista anual recibida más de 90 días antes de su fecha de vencimiento, se considerará una lista modificada del año anterior.
4. La tarifa para la Licencia de Negocios es de US \$200,00. Se añadirá US \$100,00 si no se cancela dentro del plazo.
5. Extender su cheque a nombre de la Secretaría de Estado.
6. **Solicitud de Copias:** Si se solicitó arriba, la copia sellada presentada será devuelta sin costo adicional. Para recibir una copia certificada, incluya US \$30,00 adicionales por certificación. Un cargo de US \$2,00 por página requiere por cada copia adicional generada al ordenar 2 o más copias selladas presentadas o copias certificadas. Su orden debe acompañarse de instrucciones adecuadas.
7. Devuelva el formulario completado a: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, NV 89701-4201. (775) 684-5708.



Dr. Oswaldo Mejia Espinosa

El formulario debe estar en manos del secretario de estado a más tardar o antes del último día del primer mes después de la fecha de registro inicial. (no se acepta el sello de fecha del correo como

fecha de recepción). Los formularios que se reciban después de la fecha de vencimiento serán devueltos para incluir el pago de cargos adicionales y multas.

CARGO DEL REGISTRO: \$125,00

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDÍA \$75,00

TARIFA POR LICENCIA DE NEGOCIOS: \$200,00

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDÍA \$75,00

Completar solo la parte que aplica:

___ De conformidad con NRS, esta entidad está exenta de la tasa por Licencia de Negocio.

Código de Exención:

Sección 7(2) Código de Exención:

001 – Entidad Gubernamental

002 – Entidad sin Fines de Lucro

003 – Negocio basado en el Hogar

005 – Empresa de Imagen

___ Mes y año en que su licencia de negocios expira: 0 7 20

NOMBRE:

(EL DOCUMENTO SERA DEVUELTO SI NO SE INDICA EL TÍTULO)

GABRIELA VIVANCO SALVADOR

☒ MANAGER ___ MANAGING MEMBER

DIRECCION:

CIUDAD

ESTADO

CODIGO
POSTAL

Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Piso 10

Quito –Ecuador

00000000

NOMBRE:

(EL DOCUMENTO SERA DEVUELTO SI NO SE INDICA EL TÍTULO)

RECON S.A.

☒ MANAGER ___ MANAGING MEMBER

DIRECCION:

CIUDAD

ESTADO

CODIGO
POSTAL

Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Piso 10

Quito –Ecuador

00000000

(Siguiendo dos cuadros en blanco)

Yo declaro, a mi leal entender y so pena de perjurio, que la entidad citada arriba ha cumplido con las disposiciones de las secciones 6 a la 18 del AB 146 del 2009, y reconozco que de acuerdo con el artículo NRS 239.330. ☒ Se trata de un delito grave de categoría C entregar a sabiendas instrumentos falsos o falsificados para llenarse en la Oficina del Secretario de Estado.

Título
Manager

Fecha
7/31/2010

X FIRMA DEL MANAGER O MIEMBRO DE ADMINISTRACION

Lista Anual de la Secretaría de Estado de Nevada
Revisado el 8-27-09

RAZON: De conformidad con el numeral cinco del Artículo dieciocho de la Ley Notarial doy fe que las COPIAS FOTOSTATICAS que anteceden, SELLADAS Y FIRMADAS por mí, es reproducción exacta del ORIGINAL que he tenido a la vista. 3
Quito. 22 FEB 2011



Dr. Oswaldo Mejía Espinosa

DR. OSWALDO MEJIA ESPINOSA
NOTARIO SUABRAGESIMO DEL CANTON QUITO

ANNUAL LIST OF MANAGERS OR MANAGING MEMBERS AND REGISTERED AGENT AND STATE BUSINESS LICENSE APPLICATION OF:

MEDIA GROUP SERVICES LLC
NAME OF LIMITED-LIABILITY COMPANY

FILE NUMBER

E0405262009-2

FOR THE FILING PERIOD OF 2010 TO 2011



110401

****YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT www.nvsos.gov****

The entity's duly appointed registered agent in the State of Nevada upon whom process can be served is:

M. F. CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED
520 South 7th Street Suite C
LAS VEGAS NEVADA 89101

A FORM TO CHANGE REGISTERED AGENT INFORMATION IS FOUND AT: www.nvsos.gov

USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

☒ Return one file stamped copy. (If filing not accompanied by order instructions, file stamped copy will be sent to registered agent.)

IMPORTANT: Read instructions before completing and returning this form.

1. Print or type names and addresses, either residence or business, for all manager or managing members. A Manager, or if none, a Managing Member of the LLC must sign the form. **FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED.**
2. If there are additional managers or managing members, attach a list of them to this form.
3. Annual list fee is \$125.00. A \$75.00 penalty must be added for failure to file this form by the deadline. An annual list received more than 90 days before its due date shall be deemed an amended list for the previous year.
4. State business license fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file form by deadline.
5. Make your check payable to the Secretary of State.
6. **Ordering Copies:** If requested above, one file stamped copy will be returned at no additional charge. To receive a certified copy, enclose an additional \$30.00 per certification. A copy fee of \$2.00 per page is required for each additional copy generated when ordering 2 or more file stamped or certified copies. Appropriate instructions must accompany your order.
7. Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201, (775) 684-5708.
8. Form must be in the possession of the Secretary of State on or before the last day of the month in which it is due. (Postmark date is not accepted as receipt date.) Forms received after due date will be returned for additional fees and penalties. Failure to include annual list and business license fees will result in rejection of filing.

ANNUAL LIST FILING FEE: \$125.00

LATE PENALTY: \$75.00

BUSINESS LICENSE FEE: \$200.00

LATE PENALTY: \$100.00

Complete only if applicable

☐ Pursuant to NRS, this entity is exempt from the business license fee. Exemption code:

☒ Month and year your State Business License expires: 07 20

Section 7(2) Exemption Codes

- 001 - Governmental Entity
- 002 - 501(c) Nonprofit Entity
- 003 - Home-based Business
- 005 - Motion Picture Company

NAME GABRIELA VIVANCO SALVADOR		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
		☒ MANAGER	☐ MANAGING MEMBER
ADDRESS Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Piso 10	CITY QUITO - ECUADOR	STATE	ZIP CODE 00000000000000
NAME RECON S. A.		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
		☐ MANAGER	☐ MANAGING MEMBER
ADDRESS Av. Amazonas 4600 y Gaspar de Villaroel, Piso 10	CITY QUITO - ECUADOR	STATE	ZIP CODE 00000000000000
NAME		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
		☐ MANAGER	☐ MANAGING MEMBER
ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE
NAME		(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)	
		☐ MANAGER	☐ MANAGING MEMBER
ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE

I declare, in the best of my knowledge under penalty of perjury, that the above mentioned entity has complied with the provisions of sections 6 to 18 of AB 146 of the 2009 session of the Nevada Legislature and acknowledge that pursuant to NRS 239.330, it is a category C felony to knowingly offer any false or forged instrument for filing in the Office of the Secretary of State.

X

Signature of Manager or Managing Member

Title

MANAGER

Date

7/31/2010

Nevada Secretary of State Annual List Man/Mem
Revised: 8-27-09

Dr. Cawaldo Mejia Espinosa