

State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Jesus Gonzalez

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

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

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Twenty-Sixth day of June, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-71482

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Ken DeJoy

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

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

The word "VOID" appears when photocopied

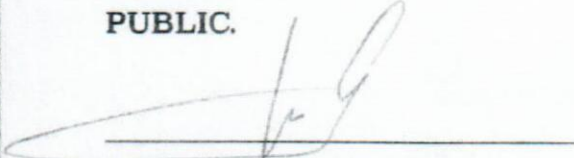
"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.



STATE OF FLORIDA

COUNTY OF MIAMI DADE

ON THIS 14 DAY OF 6/17 ATTEST THAT THE
PRECEDING OR ATTACHED DOCUMENT IS A TRUE, EXACT,
COMPLETE, AND UNALTERED PHOTOCOPY MADE BY ME OF
CERTIFICATE OF INCUMBENCY, PRESENTED TO ME BY THE
DOCUMENT'S CUSTODIAN, ALEXANDRA MEADE, AND TO
THE BEST OF MY KNOWLEDGE, THAT THE PHOTOCOPIED
DOCUMENT IS NEITHER A VITAL RECORD NOR A PUBLIC
RECORD, CERTIFIED COPIES OF WHICH ARE AVAILABLE
FROM AN OFFICIAL SOURCE OTHER THAN A NOTARY
PUBLIC.


NOTARY SIGNATURE



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



CERTIFICATE OF INCUMBENCY

OF

REDFORD TRIBECA LP.



We, **VGX (CANADA) LP**, in our capacity as Registered Agent of **REDFORD TRIBECA LP**, a Canadian Limited Partnership (the "Partnership"), do hereby certify the following:

1. The name of the Partnership is **REDFORD TRIBECA LP**.
2. The Partnership was incorporated on **April 27th, 2017**.
3. The Partnership exists under the provisions of Limited Partnerships Act, Ontario, Canada, as Partnership numbered **270470586**.
4. The Registered Agent of the Partnership is **VGX (CANADA) LP**, 45B West Wilmot Street, Suite 22, Richmond Hill, Ontario L4B 2P3, Canada.
5. The Registered Office of the Partnership is 45B West Wilmot Street, Suite 22, Richmond Hill, Ontario L4B 2P3, Canada.
6. The Partnership issued 10,000 shares with a par value of Can\$1.00 each of ordinary class.
7. In so far as is evidenced by the documents filed at the Registered Office, the Partnership is in existence and in good standing.
8. According to the documents filed on the Partnership's file as at April 27th, 2017, there are no actions, pending or threatened, against the Partnership and no action has been taken to wind-up the Partnership or to appoint a receiver or manager.
9. According to the Partnership records, the Partnership has not created any charges over its assets.
10. According to the records available at the Registered Office, the General Partner of the Partnership is:

General Partner:
GREY GULF FOUNDATION

Date Appointed:
April 27th, 2017

Percentage interest:
50%

11. According to the records available at the Registered Office, the Limited Partner of the Partnership is:

General Partner:
GREY GULF FOUNDATION

Date Appointed:
April 27th, 2017

Percentage interest:
50%

Richmond Hill, April 27th, 2017



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

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



Ontario

Ministry of
Government ServicesMinistère des
Services gouvernementauxDeclaration Form 3
under the Limited Partnerships Act
Déclaration Formule 3
aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page 1 of 2

1. Declaration Type Type de déclaration	A. ☒ New Nouvelle	B. ☐ Name Change Modification de la raison sociale	C. ☐ Change (other than name change) Changement (autre que modification de la raison sociale)
D. ☐ Renewal Without Name Change Renouvellement sans modification de la raison sociale	E. ☐ Renewal With Name Change Renouvellement avec modification de la raison sociale	F. ☐ Dissolution Dissolution	G. ☐ Withdrawal Retrait

Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A.
Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.

BIN (Business Identification No.)
NIE N° d'identification de l'entreprise

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

RED FORD T R I B E C A L P

3. Mailing Address
of Registrant
Adresse postale
de registrant

45B WEST WILMOT ST. 202
RICHMOND HILL ONTARIO CANADA L4B 2P3

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

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

Street No. / N° de rue: 45B Street Name / Nom de la rue: WEST WILMOT ST. Suite No. / Bureau n°: 202
City / Town / Ville: RICHMOND HILL Province / Province: ONTARIO Country / Pays: CANADA Postal Code / Code postal: L4B 2P3

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

Tax Planning & Estate Management Service

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

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille: Vivanco Salvador First Name / Prénom: Clemente Middle Name / Autre prénom: José

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

Address / Adresse: Street No. / N° de rue: N39-82 Street Name / Nom de la rue: Amazonas, Piso 10 (10th floor) Suite No. / Bureau n°:
City / Town / Ville: Quito Province / Province: Country / Pays: Ecuador Postal Code / Code postal:

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur: ☒ Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act. / Cochez la case ci-contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres majuscules: Flora Larm

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

Number of General Partners / Nombre de commandités: 1

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

Ontario

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

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)

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

Attorney / Representative - Procureur / représentant: (A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille: First Name / Prénom: Middle Name / Autre prénom:

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

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

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

SIN/EIN: 2704705-6
NAME: RED FORD T R I B E C A L P
REG/ENR: 2017-04-27
EXP/EXP: 2022-04-26

RAZÓN: Doy fe que el presente documento que consta de dos folios, es fiel fotocopia del original, que me fue exhibido y devuelto al interesado.

Quito a, 02 FEB. 2018

Dr. Rolando Falconi Molina
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO



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



ESTADO DE LA FLORIDA

Departamento de Estado

APOSTILLA

(Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961)

1. **País:** Estados Unidos de América

Este documento público

2. **ha sido firmado por** Jesús González
3. **quien actúa en calidad de** Notario Público de la Florida
4. **lleva el sello/timbre del** Notario Público, Estado de la Florida

Certificado

5. **en** Tallahassee, Florida
6. **el** Vigésimo Sexto día de junio de 2017
7. **por** el Secretario de Estado, Estado de la Florida
8. **No.** 2017-71482
9. **Sello/timbre:** (Gran sello del Estado
de la Florida)

10. Firma:

(firma ilegible)
Secretario de Estado

DSDE 99 (2/12)

Este documento contiene una marca de agua auténtica. Sostener hacia la luz para ver "SAFE" y "VERIFY FIRST."

ESTADO DE LA FLORIDA
CONDADO DE MIAMI DADE

EL DÍA DE HOY 16 DE 6/17 DOY FE DE QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE O QUE SE ADJUNTA ES UNA FOTOCOPIA VERDADERA, EXACTA, COMPLETA E INALTERADA HECHA POR MÍ DEL CERTIFICADO DE TITULARIDAD, PRESENTADO ANTE MÍ POR LA PERSONA ENCARGADA DE GUARDAR CUSTODIA DEL DOCUMENTO, ALEXANDRA MEADE, Y A MI MEJOR SABER Y ENTENDER, QUE EL DOCUMENTO FOTOCOPIADO NO ES UN ACTA DEL REGISTRO CIVIL O UN REGISTRO PÚBLICO, CUYAS COPIAS CERTIFICADAS ESTÁN DISPONIBLES DESDE UNA FUENTE OFICIAL QUE NO SEA UN NOTARIO PÚBLICO.

(firma ilegible)

FIRMA DEL NOTARIO

(sello: Notario Público
Estado de la Florida – Jesús González
MI COMISIÓN # GG 086594
VENCE: 20 de mayo de 2021
Avalado por Servicios Notariales Budget)

(timbre: Jesús González
Notario Público
Estado de la Florida)



CERTIFICADO DE TITULARIDAD

de

REDFORD TRIBECA LP.

Nosotros, VGV (CANADÁ) LP, en nuestra calidad de Agente Registrado de **REDFORD TRIBECA LP**, una Sociedad Limitada Canadiense (la "Sociedad"), por la presente certificamos lo siguiente:

1. El nombre de la Sociedad es **REDFORD TRIBECA LP.**
2. La Sociedad fue incorporada el **27 de abril de 2017.**
3. La Sociedad existe bajo las estipulaciones de la Ley de Sociedades Limitadas, Ontario, Canadá, con el número de Sociedad **270470586.**
4. El Agente Registrado de la Sociedad es **VGV (CANADÁ) LP**, Calle Wilmot Oeste Nro. 45B, Suite 22, Richmond Hill, Ontario L4B 2P0E, Canadá.
5. El Domicilio Social de la Sociedad está en la Calle Wilmot Oeste Nro. 45B, Suite 22, Richmond Hill, Ontario L4B 2P0E, Canadá.
6. La Sociedad emitió 10.000 acciones con un valor nominal de Can\$1,00 cada una, de clase ordinaria.
7. En lo que respecta a lo que se evidencia mediante los documentos archivados en el Domicilio Social, la Sociedad se encuentra en existencia y en cumplimiento de sus obligaciones.
8. De acuerdo a los documentos archivados en el archivo de la Sociedad al 27 de abril de 2017, no existen acciones, pendientes o potenciales, en contra de la Sociedad y no se ha tomado ninguna acción para liquidar la Sociedad o para nombrar un liquidador o administrador.
9. De acuerdo a los registros de la Sociedad, la Sociedad no ha constituido cargo alguno sobre sus activos.
10. De acuerdo a los registros disponibles en el Domicilio Social, el Socio Comanditado de la Sociedad es:



<u>Socio Comanditado:</u>	<u>Fecha de nombramiento:</u>	<u>Porcentaje de interés:</u>
FUNDACIÓN GREY GULF	27 de abril de 2017	50%

11. De acuerdo a los registros disponibles en el Domicilio Social, el Socio Comanditario de la Sociedad es:

<u>Socio Comanditado:</u>	<u>Fecha de nombramiento:</u>	<u>Porcentaje de interés:</u>
FUNDACIÓN GREY GULF	27 de abril de 2017	50%

Richmond Hill, 27 de abril de 2017

(firma ilegible)

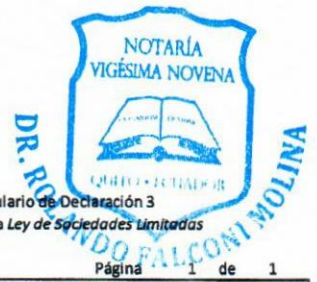
En nombre y representación de
VGV (CANADÁ) LP
Agente Registrado
Alexandra Meade
Directora

(sello: Notario Público
Estado de la Florida – Jesús González
MI COMISIÓN # GG 086594
VENCE: 20 de mayo de 2021
Avalado por Servicios Notariales Budget)

(sello: Notario Público
Estado de la Florida - Jesús González
MI COMISIÓN # GG 086594
VENCE: 20 de mayo de 2021
Avalado por Servicios Notariales Budget)

ONTARIO Ministerio de Servicios Gubernamentales

Formulario de Declaración 3
bajo la Ley de Sociedades Limitadas



Escriba claramente con LETRAS MAYÚSCULAS

Página 1 de 1

1. Tipo de Declaración	A. ☒ Nueva	B. ☐ Cambio de Nombre	C. ☐ Cambio (distinto a cambio de nombre)
D. ☐ Renovación Sin Cambio de Nombre	E. ☐ Renovación Con Cambio de Nombre	F. ☐ Disolución	G. ☐ Retiro
Ingrese el Número de Identificación de la Empresa (BIN) para todos los Tipos de Declaración excepto el Tipo A.		BIN (No. de Identificación de la empresa)	

2. Nombre de la Firma
REDFORD TRIBECA LP

3. Dirección Postal del Solicitante
45B WEST WILMOT ST. 202
RICHMOND HILL ONTARIO CANADÁ L4B 2P3

4. Dirección del domicilio social principal en Ontario
☒ La misma de arriba ☐ Sociedad Limitada extra-provincial sin domicilio social en Ontario

No. de la calle	Nombre de la calle	Suite No. (No se acepta casilla postal)
45B	WEST WILMOT ST.	202
Ciudad / Población	Provincia	País
RICHMOND HILL	ONTARIO	CANADÁ
Código Postal		
L4B 2P3		

5. Naturaleza General del Negocio

Planificación de Impuestos y Servicio de Gestión Inmobiliaria

6. Información Acerca del Socio Comanditado

(A) Persona natural - Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Vivanco Salvador	Clemente	José
(B) Corporación, Sociedad, etc. - Nombre	Número de Corporación en Ontario	
Dirección	No. de la calle	Nombre de la calle
	N39-82	Amazonas, Piso 10
Ciudad / Población	Provincia	País
Quito		Ecuador
Código Postal		
Firma del Socio Comanditado o del Apoderado del Socio Comanditado	Marque si firma como apoderado a nombre del socio comanditado conforme al art. 32 de la Ley de Sociedades Limitadas ☒	
X (firma ilegible)		
Nombre del firmante en imprenta		
Flora Larm		
Para una nueva Declaración, cambio de nombre o renovación, el ítem 6 debe completarse y firmarse por todos los socios comanditados o sus apoderados. Si hay más de un socio comanditado, indique el número total de socios en la casilla y adjunte la(s) lista(s).		Número de Socios Comanditados
		1

7. Jurisdicción de constitución

Ontario

Sociedad Limitada Extra-Provincial realizando negocios en Ontario

8. Información respecto al Apoderado/Representante para una Sociedad Limitada Extra-Provincial - (No aplica a sociedades limitadas creadas en otra jurisdicción canadiense que tengan una oficina u otro lugar de negocios en Ontario)

Poder - Marque la casilla para confirmar que existe un Poder firmado (Formulario 4) designando a una persona/corporación listada abajo para que sea el apoderado y representante en Ontario. Se requiere que el apoderado/representante mantenga disponible el Formulario 4 firmado para inspección en la dirección señalada a continuación. ☐

Apoderado/Representante	Primer Nombre	Segundo Nombre
(A) Persona natural - Apellido		
(B) Corporación, Sociedad, etc. - Nombre	Número de Corporación en Ontario	
Dirección	No. de la calle	Nombre de la calle
		Suite No.
Ciudad / Población	Provincia	
PARA USO DEL MINISTERIO SOLAMENTE		
BIN: 270470586		
NOMBRE: REDFORD TR		

Elina Isabel Albornoz Garzón.
Traductora
C.C. 170499955-4

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No 170499955-4

APELLIDOS Y NOMBRES
ALBORNOZ GARZON
ELINA ISABEL

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO

GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 1960-01-02

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER

ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ABOGADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALBORNOZ GUILLERMO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GARZON MARIA ISABEL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-02-07

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-02-07

V4343V4244

001263380

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CERTIFICADO DE VOTACIÓN, DUPLICADO,
EXENCIÓN O PAGO DE MULTA

Elecciones Generales 2017 Segunda Vuelta
170499955-4 002 - 0217

ALBORNOZ GARZON ELINA ISABEL

PICHINCHA **QUITO**

RUMIPAMBA **RUMIPAMBA**

6 USD: 0

DELEGACION PROVINCIAL DE PICHINCHA - 00821

5330164 12/07/2017 12:37:40

RAZÓN: Doy fe que el presente documento es FIEL FOTOCOPIA del original, que me fue exhibido y devuelto al interesado.

Quito a, **02 FEB. 2018**

Dr. Rolando Falconi Molina
NOTARIO VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1704999554

Nombres del ciudadano: ALBORNOZ GARZON ELINA ISABEL

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 2 DE ENERO DE 1960

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ALBORNOZ GUILLERMO

Nombres de la madre: GARZON MARIA ISABEL

Fecha de expedición: 7 DE FEBRERO DE 2017

Información certificada a la fecha: 2 DE FEBRERO DE 2018

Emisor: ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA - PICHINCHA-QUITO-NT 29 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 187-090-64107



187-090-64107

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





Factura: 002-002-000023679



20181701029D00167

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701029D00167

Ante mí, NOTARIO(A) ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA de la NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA , comparece(n) ELINA ISABEL ALBORNOZ GARZON portador(a) de CÉDULA 1704999554 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede , es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. QUITO, a 2 DE FEBRERO DEL 2018, (11:41).

ELINA ISABEL ALBORNOZ GARZON
CÉDULA: 1704999554



NOTARIO(A) ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA
NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

