



Factura: 002-002-000048366



20181701014D02595

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701014D02595

Ante mí, NOTARIO(A) ALEX RIGOBERTO BARRERA ESPIN de la NOTARÍA DÉCIMA CUARTA, comparece(n) VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO portador(a) de CÉDULA 1713069571 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A), quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), EL(LOS) COMPARECIENTE(S) AUTORIZA(N) Y SOLICITA(N) EL CERTIFICADO ÚNICO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN PARA SER AGREGADO AL PRESENTE INSTRUMENTO, CONFORME EL ARTÍCULO SETENTA Y CINCO (ART. 75) DE LA LOGIDC. para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. QUITO, a 4 DE MAYO DEL 2018, (15:33).

VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO
CÉDULA 1713069571



NOTARIO(A) ALEX RIGOBERTO BARRERA ESPIN
NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**



OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MONTREAL

LEGALIZACIÓN DE FIRMA N° 20/2018



Quien suscribe JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO, MINISTRO, CONSUL en la Ciudad de MONTREAL, CANADA, certifica que la firma de DANIELLE GAGLIARDI, SECRETARIA DE LA CAMARA DE NOTARIOS DE QUEBEC que aparece en este documento original, es la misma que consta en los registros de este Consulado por lo tanto, certifica que es auténtica, a fin de que el indicado documento de fé pública en el Ecuador, aclarando que la autenticación precedente no prejuzga el contenido o la forma del documento legalizado.

MONTREAL, 14 de Febrero del 2018

JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO
MINISTRO, CONSUL

Arancel Consular: III 15.7

Valor: US \$ 50,00

LEG<<15>> <<MONTREAL>> <<Y-1439172, Z-882838>>

Legalización de firma en otros documentos (personas jurídicas)



**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

**CANADA
PROVINCE OF QUÉBEC**

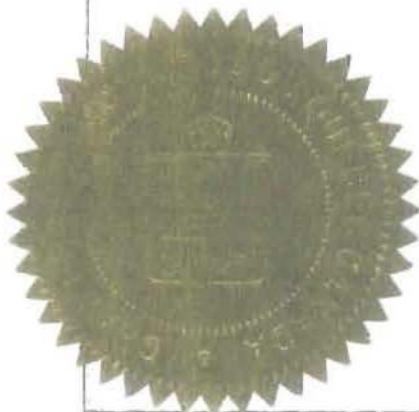
I, the undersigned, Danielle Gagliardi, Secretary of the *Chambre des notaires du Québec*, a professional order duly established under the *Notarial Act* and the *Professional Code*, having its Head Office in the City of Montréal, Province of Québec, hereby certify under my oath of office:

THAT M^{re} François Dupuis, Notary in the Town of Westmount, Province of Québec, is a member of the *Ordre des notaires du Québec* since June 29th, 1988, date of his registration on the Roll of the said professional Order;

That since that date, M^{re} Dupuis has always been entered on the Roll of the *Chambre des notaires du Québec*;

THAT his signature affixed to the attached document corresponds to that filed in my office in accordance with the *Notarial Act*.

IN WITNESS WHEREOF, I have signed the present certificate in the City of Montréal, this Tuesday, February 13, 2018.



Danielle Gagliardi, Notary

Danielle Gagliardi, Notary
Secretary

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

TRADUCCION

CERTIFICADO



CANADA
PROVINCIA DE QUEBEC

Yo, el abajo firmante, Danielle Gagliardi, Secretario de la Cámara de Notarios de Québec, una orden profesional, debidamente establecida bajo la Ley Notarial y el Código Profesional, teniendo su sede principal en la ciudad de Montreal, Provincia de Quebec, por este medio certifico:

QUE, el señor Francois Dupuis, Notario en la ciudad de Westmount, Provincia de Quebec, es miembro de la orden de Notarios de Quebec, desde Junio 29 de 1988, fecha de su registro en el rol de la citada orden profesional.

Que desde esa fecha el Sr. Dupuis, se ha mantenido en Rol de la Cámara de Notarios de Quebec.

QUE su firma que consta en el documento adjunto corresponde a los archivados en mi oficina, conforme a la Ley Notarial.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, Yo he firmado el presente certificado en la ciudad de Montreal, Este Martes, Febrero 13, 2018.

Sello

(Firma ilegible)
Danielle Gagliardi, Notario
Secretario

600013579

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**



Ontario

Ministry of
Government ServicesMinistère des
Services gouvernementaux

Declaration 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

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	

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 la type A.

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

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

INTERNATIONAL FRANCHISE C.V. LP

3. Mailing Address
of Registrant
Adresse postale
de registrant

45B WEST WILMOT ST. 201
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. / Numéro 201	City / 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 & ESTATE PLANNING

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		

Address / Adresse	Street No. / N° de rue 4600	Street Name / Nom de la rue Av. Amazonas y Pereira, Edificio Casa Vivanco Piso 10	Suite No. / Numéro 10
City / Town / Ville Quito	Province / Province	Country / Pays Ecuador	Postal Code / Code postal

Signature of General Partner or Attorney / Signature du commanditaire ou de son procureur	Check / Cochez la case ci-contre si le commanditaire ou son procureur a signé la section 5. / If of the General Partner(s) and / Si de la Société en commandite
☒	☒

Print Name of Signatory / Nom du signataire - including members
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 commandite, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners / Nombre de commandités

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	Corporation Number / Numéro de la Société en commandite	

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

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

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

TRADUCCION

ONTARIO

Ministerio de
Servicios
Gubernamentales

Formulario de Declaración
bajo la Ley de Compañías Limitadas



Página 1 de 1

Imprimir claramente en letras Mayúsculas

1.	Tipo de Declaración		A ☒ Nueva	B. Cambio de Nombre	C. Cambio (diferente al cambio de nombre)
	D. Renovación sin cambio de nombre.		E. Renovación con Cambio de Nombre	F. Disolución	G. Retiro.
Ingrese el número de Identificación (BIN) para todos los tipos de Declaración, excepto el tipo A. BIN (Número de Identificación de Negocio)					
2.	Razon Social INTERNATIONAL FRANCHISE C.V. LP.				
3.	Dirección de Correspondencia		45B RICHMOND HILL	WEST WILMOT ST ONTARIO	CANADA L4B 2P3 201
4.	Dirección del principal lugar de negocio X Igual a la Anterior Calle Número 45B Ciudad RICHMOND HILL Nombre de la Calle WEST WILMOT ST Provincia ONTARIO País CANADÁ Código Postal L4B 2P3 Compañía Limitada Extraprovincial sin dirección de Negocio en Ontario Suite No. (Código Postal no aceptable) 201				
5.	Naturaleza del Negocio Planificación de Impuestos y Bienes				
6.	Información de Socio General (A) Individuo/Apellido Vivanco Salvador (B) Corporación, Sociedad: Nombre Dirección/ Nombre de la calle 4600 Av. Amazonas 4600 y Pereira. Ed. Casa Vivanco ciudad Quito Provincia País Ecuador Código Postal Primer Nombre Clemente Segundo Nombre José Ontario No. de Corporación Oficina: 10 Señalar si la firma corresponde a apoderado ☒ Firma del Socio General o del Apoderado X (Ilegible) Nombre del Firmante Flora Larm Número de Socios Generales				
Para una nueva Declaración, cambio de nombre o renovación, el punto 6 deberá ser completado y firmado por todos los socios generales o sus apoderados. Si es que figuran más socios generales, fijar el número total de socios en el recuadro y adjuntar un detalle adicional.					
7.	Jurisdicción de Origen Ontario Sociedad Extraprovincial que desarrolla negocios en Ontario Información relativa al apoderado/Representante de la compañía Extraprovincial (No aplica para compañías formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario.				
8.	Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4 nombrando a la persona/corporación detallada a continuación para ser el apoderado o representante en Ontario. El Apoderado/representante es requerido para mantener ejecutado el Formulario 4 disponible para inspección en la dirección siguiente. (A) Individuo/Apellido (B) Corporación, Sociedad Dirección Ciudad País Primer Nombre Número de Corporación Segundo Nombre SOLO PARA USO DEL MINISTERIO (Sello Ilegible)				

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

I, Andres PENUELA certify to be a true copy of the original document.

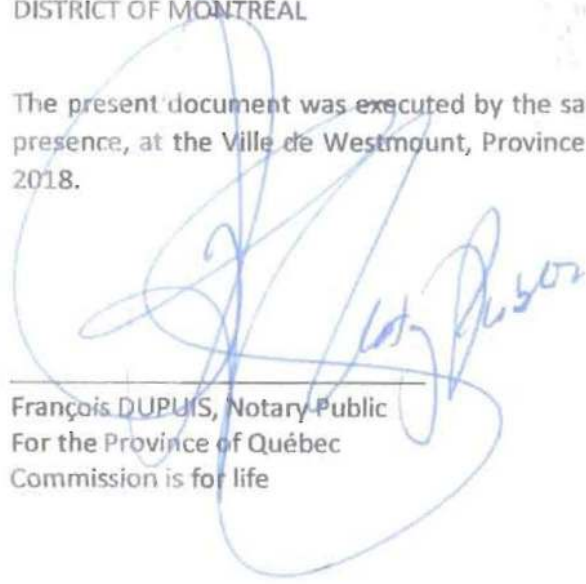


Andres PENUELA



CANADA
PROVINCE OF QUÉBEC
DISTRICT OF MONTRÉAL

The present document was executed by the said Andres Penuela in my presence, at the Ville de Westmount, Province of Quebec, Canada this 7th day of February 2018.



François DUPUIS, Notary Public
For the Province of Québec
Commission is for life

Es fiel Compulsa de la copia certificada
que en 3 fojas útiles, me fue
presentada y devuelta al interesado
Quito, 04 MAY 2018



DR. ALEX BARRERA ESPIN
Notario Décimo Cuarto

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

Yo, Andrés PENUELA certifico que es fiel copia del documento original.

(Firma ilegible)

Andrés PENUALA



CANADA
PROVINCIA DE QUEBEC
DISTRICT OF MONTREAL

El presente documento fue ejecutado por el mencionado ANDRES PENUELA, en mi presencia, en la ciudad de Westmount, Provincia de Quebec, Canadá, este 7 de Febrero de 2018.

(Firma ilegible)

Francois DEPUIS, Notario Público
Por la provincia de Quebec

CERTIFICO: Que la traducción que antecede, corresponde a la traducción literal del documento que se adjunta.


Sra. Verónica Isabel Regalado
C.C. 171398957-1

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1713069571

Nombres del ciudadano: REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 14 DE OCTUBRE DE 1980

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DOCTORA - LEYES

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ITURRALDE LARREA MIGUEL A

Fecha de Matrimonio: 11 DE OCTUBRE DE 2007

Nombres del padre: REGALADO VICTOR OSWALDO

Nombres de la madre: REGALADO CECILIA ALICIA

Fecha de expedición: 2 DE ABRIL DE 2017

Información certificada a la fecha: 3 DE MAYO DE 2018

Emisor: MARCO ANTONIO QUEZADA VELASCO - PICHINCHA-QUITO-NT 14 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 183-118-10808



183-118-10808

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



ESCRIBO EN
BLANCO

ESCRIBO EN
BLANCO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

008 JUNTA No.
008 - 046 NÚMERO
1713069571 CÉDULA

REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
QUITO CANTÓN
INÁQUITO PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA: 5



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES: **REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL**
LUGAR DE NACIMIENTO: **PICHINCHA**
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO: **1980-10-14**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
SEXO: **MUJER**
ESTADO CIVIL: **CASADO**
MIGUEL A
ITURRALDE LARREA

Nº 171306957-1

NOTARIO 14
ALEX ROBERTO BARRERA ESPIN
QUITO - ECUADOR

REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE DOCUMENTO Acredita que USTED SUFIRIÓ EN EL REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

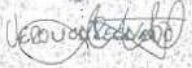

F. PRESIDENTE DE LA JUNTA

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **DOCTORA - LEYES**

E333312222

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


DIRECTOR GENERAL


FIRMA DEL COTULADO

NOTARIA DECIMO CUARTA DEL CANTON QUITO
Certifico y doy fe, que la (s) presente (s) fotocopia (s) es (son) igual (s) al original que han sido presentada (s) en esta Notaria para su certificación

Quito, **04 MAY 2018**

DR. ALEX BARRERA ESPIN
NOTARIO DECIMO CUARTO DEL CANTON QUITO

