



OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MONTREAL

LEGALIZACIÓN DE FIRMA N° 18/2018



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

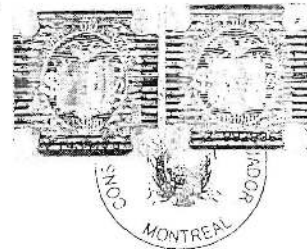
JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO
MINISTRO, CONSUL

Arancel Consular: III 15.7

Valor: US \$ 50,00

LEG<<15>><<MONTREAL>><<Y-1439170, Z-
882836>>

Legalización de firma en otros documentos (personas jurídicas)





**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**



Chambre
des notaires

Certificate



**CANADA
PROVINCE OF QUÉBEC**

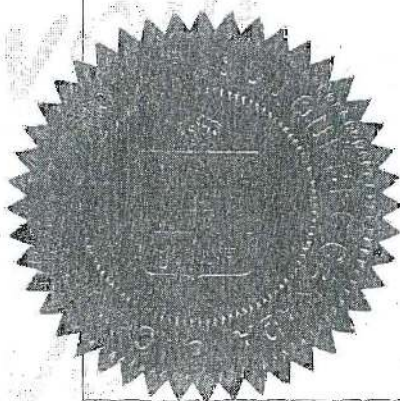
I, the undersigned, Danielle Gagliardi, Secretary of the *Chambre des notaires du Québec*, a professional order duly established under the *Notarial Act* and the *Professional Code*, having its Head Office in the City of Montréal, Province of Québec, hereby certify under my oath of office:

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**



Ministry of
Government Services

Ministère des
Services gouvernementaux

Declaration Form 3
under the Limited Partnerships Act
Déclaration Formule 3
aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Page 1 of 1

NOTARIO 14

QUITO - ECUADOR

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type / Type de déclaration

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

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

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

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

INTERNATIONAL FRANCHISE C.V. LP

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale du registrant

45B	WEST WILMOT ST.	201
RICHMOND HILL	ONTARIO	CANADA
		L4E 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°: 201
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 & 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: Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario

Address / Adresse: 4600
Street No. / N° de rue: Av. Amazonas y Pereira, Edificio Casa Vivanco Piso 10
City / Town / Ville: Quito
Province / Province: Ecuador
Postal Code / Code postal

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commanditaire ou de son procureur: [Signature]
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres majuscules: Flora Larin
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 commanditaire (art. 32 de la Loi): ☒

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

Number of General Partners / Nombre de commandités: []

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

Address / Adresse: City / Town / Ville: Country / Pays: Postal Code / Code postal:

**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**

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

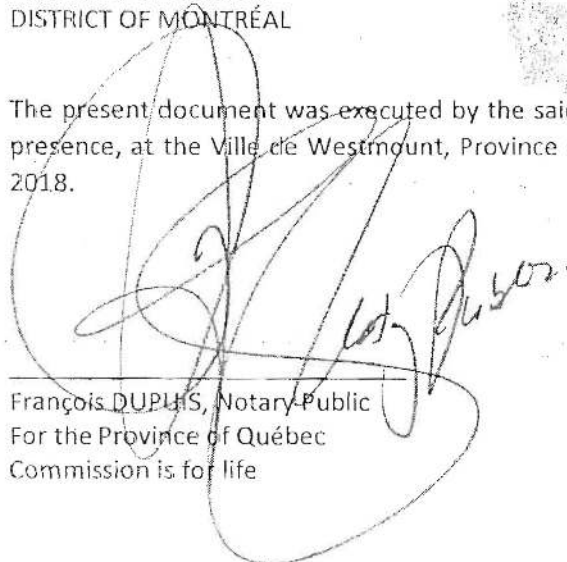


Andres PENUELA



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

**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**

TRADUCCION

ONTARIO

Ministerio de
Servicios
Gubernamentales

Formulario de Declaración
bajo la Ley de Compañías Limitadas



Imprimir claramente en letras Mayúsculas

Página 1 de 1

1.	Tipo de Declaración	A X Nueva	B. Cambio de Nombre	C. Cambio (diferente al cambio de nombre)
	D. Renovación sin cambio de nombre.	E. Renovación con Cambio de Nombre	F. Disolución	G. Retiro.
Ingrese el número de 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	Compañía Limitada Extraprovincial sin dirección de Negocio en Ontario		
	X Igual a la Anterior			
	Calle Número	Nombre de la Calle	Suite No. (Código Postal no aceptable)	
	45B	WEST WILMOT ST	201	
	Ciudad	Provincia	País	Código Postal
	RICHMOND HILL	ONTARIO	CANADÁ	L4B 2P3
5.	Naturaleza del Negocio	Planificación de Impuestos y Bienes		
6.	Información de Socio General			
	(A) Individuo/Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
	Vivanco Salvador	Clemente	José	
	(B) Corporación, Sociedad: Nombre	Ontario No. de Corporación		
	Dirección/ Nombre de la calle			
	4600 Av. Amazonas 4600 y Pereira. Ed. Casa Vivanco	Oficina: 10		
	ciudad	País		
	Quito	Ecuador	Código Postal	
	Firma del Socio General o del Apoderado	Señalar si la firma corresponde a apoderado X		
	X (Ilegible)			
	Nombre del Firmante			
	Flora Larmi	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

8. formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario.

Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4 nombrando a la persona/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	Primer Nombre	Segundo Nombre
(B) Corporación, Sociedad	Número de Corporación	SOLO PARA USO DEL MINISTERIO
Dirección		
	(Sello Ilegible)	
Ciudad	Provincia	
País	Código Postal	

**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

es fiel Compulsa de la copia certificada
que en 7 fojas útiles, me fue
presentada y devuelta al interesado
Quito, 27 FEB 2018

DR. ALEX BARRERA ESPÍN
Notario Décimo Cuarto



**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**