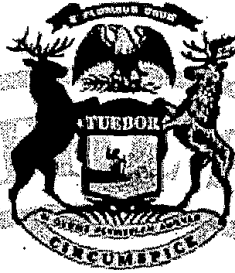


# State of Michigan



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:

**JENNIFER D RUEL**

3. acting in capacity of:

**Michigan Notary Public**

4. bears the seal of:

**JENNIFER D RUEL**

**WAYNE County, Michigan**

### CERTIFIED:

5. at Livonia , Michigan

6. the 4th of March, 2015

7. by Secretary of State, State of Michigan

8. NO. 140112-1-394500-120

9. Seal/Stamp:

10. Signature:



*Ruth A. Johnson*

**Ruth Johnson**

This certification attests only to the authenticity of the signature of the official who signed the affixed document, the capacity in which that official acted, and where appropriate, the identity of the seal or stamp which the document bears. This certification is not intended to imply that the contents of the document are correct, nor that they have the approval of the State of Michigan.

**POWER OF ATTORNEY**

**PODER**

KNOW ALL MEN BY THESE PRESENTS that FLINT GROUP US LLC (hereinafter "the Grantor") a Limited Liability Company organized and existing under the laws of Delaware, United States of America, with registered office at 14909 N. Beck Road, Plymouth, Michigan, 48170, in this act represented by its manager, Mr. Peter Schreck, do hereby constitutes and appoints true and lawful Attorney Dr. Pablo Espinosa Quiroz or Dra. Maria Alexandra Tufiño Rodríguez or Dra. Maria Cristina Flores Borja, Ecuadorian lawyers domiciled in Quito, Ecuador, to perform the following acts in the name of the company and on its behalf:

Sébase por el presente instrumento que FLINT GROUP US LLC (en adelante, "el Mandante") una sociedad organizada y existente bajo las leyes de Delaware, Estados Unidos de Norteamérica, con domicilio social en 14909 N. Beck Road, Plymouth, Michigan, 48170, en este acto representado por su Gerente, el Sr. Peter Schreck, por la presente constituye y nombra como sus apoderados a los doctores Pablo Espinosa Quiroz o Maria Alexandra Tufiño Rodríguez o Maria Cristina Flores Borja, Abogados Ecuatorianos domiciliados en Quito, Ecuador, para que lleven a cabo los siguientes actos en nombre de la compañía y en su favor:

1. To carry out any procedure or legal measures and to file any writing, document, petition or form that could be necessary before any and all Ecuadorian government agencies and/or private corporations (including but not limited to, Contraloría General del Estado, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Central Bank, Ministry of Labor and Employment, Superintendencia de Compañías, etc.) and before all Ecuadorian commercial and non-commercial organizations.
  2. To prepare, sign and file any applications and all kinds of documents, which are required to fulfill the foregoing.
  3. The Attorneys will also have the right to substitute or delegate this Power of Attorney, if they consider it necessary and revoke such substitutions and assume powers again if necessary.
  4. This Power of Attorney shall not be revoked by any Power of Attorney granted thereafter to a third party unless such revocation is expressly indicated.
1. Para realizar cualquier trámite o diligencia y presentar cuanto escrito, documento, solicitud o formulario que pueda ser necesario ante cualquier Organismo Público y/o privado Ecuatoriano (incluyendo pero sin limitarse a: Contraloría General del Estado, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Banco Central, Ministerio de Trabajo y Empleo, Superintendencia de Compañías, etc.) y ante todas las organizaciones comerciales y no comerciales Ecuatorianas.
  2. Preparar, firmar y presentar cualquier solicitud y toda clase de documentos que sean requeridos para cumplir lo precedente.
  3. Los mandatarios también tendrán la facultad de sustituir o delegar este poder, si lo consideran necesario y revocar tales sustituciones y asumir sus poderes nuevamente si fuera necesario.
  4. Este poder no será revocado por otro poder otorgado posteriormente a una tercera persona a menos que tal revocación sea expresamente indicada

Given and signed at / Dado y firmado en Plymouth, Michigan, U.S.A.

Date / Fecha March 4, 2015

Signature / Firma

Full name / Nombres completos

Peter M. Schreck

Capacity / Cargo Manager

State of Michigan  
County of Wayne

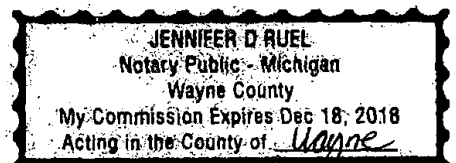
On this 4th day of March, 2015, before me personally appeared Peter M. Schreck to me known, who certify that they are the individual who executed the foregoing instrument and acknowledge it to be their free act and deed.

NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DE QUITO  
Es compulsada de la copia certificada que me fue presentada y devuelta al interesado en UNA fojas útiles

Quito, a 05 FEB 2016

*[Signature]*  
Dra. Glenda Zapata Silva  
NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DE QUITO

*[Signature]*  
Jennifer D. Ruel



**POWER OF ATTORNEY**

**PODER**

KNOW ALL MEN BY THESE PRESENTS that FLINT GROUP US LLC (hereinafter "the Grantor") a Limited Liability Company organized and existing under the laws of Delaware, United States of America, with registered office at 14909 N. Beck Road, Plymouth, Michigan, 48170, in this act represented by its manager, Mr. Peter Schreck, do hereby constitutes and appoints true and lawful Attorney Dr. Pablo Espinosa Quiroz or Dra. María Alexandra Tufiño Rodríguez or Dra. María Cristina Flores Borja, Ecuadorian lawyers domiciled in Quito, Ecuador, to perform the following acts in the name of the company and on its behalf:

Sébase por el presente instrumento que FLINT GROUP US LLC (en adelante, "el Mandante") una sociedad organizada y existente bajo las leyes de Delaware, Estados Unidos de Norteamérica, con domicilio social en 14909 N. Beck Road, Plymouth, Michigan, 48170, en este acto representado por su Gerente, el Sr. Peter Schreck, por la presente constituye y nombra como sus apoderados a los doctores Pablo Espinosa Quiroz o María Alexandra Tufiño Rodríguez o María Cristina Flores Borja, Abogados Ecuatorianos domiciliados en Quito, Ecuador, para que lleven a cabo los siguientes actos en nombre de la compañía y en su favor:

1. To carry out any procedure or legal measures and to file any writing, document, petition or form that could be necessary before any and all Ecuadorian government agencies and/or private corporations (including but not limited to, Contraloría General del Estado, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Central Bank, Ministry of Labor and Employment, Superintendencia de Compañías, etc.) and before all Ecuadorian commercial and non-commercial organizations.
2. To prepare, sign and file any applications and all kinds of documents, which are required to fulfill the foregoing.
3. The Attorneys will also have the right to substitute or delegate this Power of Attorney, if they consider it necessary and revoke such substitutions and assume powers again if necessary.
4. This Power of Attorney shall not be revoked by any Power of Attorney granted thereafter to a third party unless such revocation is expressly indicated.

1. Para realizar cualquier trámite o diligencia y presentar cuanto escrito, documento, solicitud o formulario que pueda ser necesario ante cualquier Organismo Público y/o privado Ecuatoriano (incluyendo pero sin limitarse a: Contraloría General del Estado, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Banco Central, Ministerio de Trabajo y Empleo, Superintendencia de Compañías, etc.) y ante todas las organizaciones comerciales y no comerciales Ecuatorianas.
2. Preparar, firmar y presentar cualquier solicitud y toda clase de documentos que sean requeridos para cumplir lo precedente.
3. Los mandatarios también tendrán la facultad de sustituir o delegar este poder, si lo consideran necesario y revocar tales sustituciones y asumir sus poderes nuevamente si fuera necesario.
4. Este poder no será revocado por otro poder otorgado posteriormente a una tercera persona a menos que tal revocación sea expresamente indicada

Given and signed at / Dado y firmado en Plymouth, Michigan, U.S.A.

Date / Fecha March 4, 2015

Signature / Firma

Full name / Nombres completos

Capacity / Cargo

Peter M. Schreck

Manager

State of Michigan  
County of Wayne

On this 4th day of March, 2015, before me personally appeared Peter M. Schreck to me known, who certify that they are the individual who executed the foregoing instrument and acknowledge it to be their free act and deed.

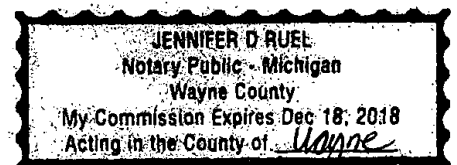
RAZÓN: De conformidad con la facultad prevista en el numeral 5to. del artículo 18 de la ley Notarial doy fe que las fotocopias de los documentos que en 02 fojas anteceden son iguales a los que me fueron presentados

Quito, a

04 FEB. 2016

Notaria 18  
Quito, D.M.  
Dra. Glenda Zapata Silva  
NOTARIA DÉCIMA OCTAVA DE QUITO

Jennifer D. Ruel





Factura: 001-002-000014871



201617010180001

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20161701018000173



|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | 18 NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO |
| FECHA:                | 4 DE FEBRERO DEL 2016, (15:17) |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | *                              |
| ACTO O CONTRATO:      | RECOCIMIENTO TRADUCCION        |

| OTORGANTES           |                          | OTORGADO POR           |                    |
|----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| FORUM ABOGADOS       | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1708207772001      |
| A FAVOR DE           |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 03-03-2015     |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            |                |
| N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | F. 2601 Y 2110 |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

NOTARIO(A) GLENDA ELIZABETH ZAPATA SILVA  
NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO

# Estado de Michigan

(Hay un Sello)

## DEPARTAMENTO DE ESTADO APOSTILLA

(Convención de La Haya de 5 de octubre 1961)



1. País: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Este documento público

2. ha sido firmado por: JENNIFER D RUEL

3. Actuando en calidad de: Michigan Notary Public

4. Lleva el sello de: JENNIFER D RUEL  
Condado de WAYNE, Michigan

### Certificado:

5. en Livonia, Michigan 6. el 04 de Marzo de 2015

7. por el Secretario de Estado, Estado de Michigan

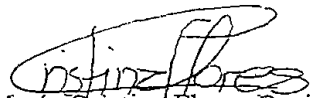
8. NO. 140112-1-394500-120

9. Sello/Estampa: (hay un sello) 10. Firma:

(Firma ilegible)

Ruth Johnson

Esta certificación atestigua solamente la autenticidad de la firma del oficial que firmó el documento sellado, la calidad en la cual ese oficial actuó, y en su caso, la identidad del sello o estampa que el documento lleva. Esta certificación no implica que el contenido de este documento sea correcto, ni que tenga la aprobación del Estado de Michigan.

6 Traducido por:   
María Cristina Flores Borja  
C.I. 1712947561



Factura: 001-002-000001192



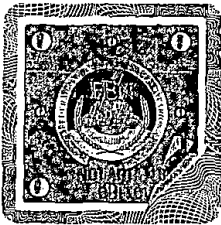
20151701018D00606

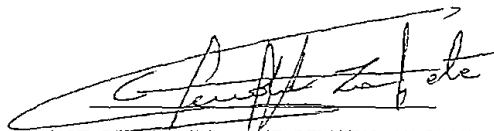
## DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20151701018D00606

Ante mí, NOTARIO(A) GLENDA ELIZABETH ZAPATA SILVA, de la NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO, comparece(n) MARIA CRISTINA FLORES BORJA CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO, portadora de CÉDULA 1712947561, 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva copia. QUITO, a 9 DE MARZO DEL 2015.

  
MARIA CRISTINA FLORES BORJA

CÉDULA: 1712947561





NOTARIO(A) GLENDA ELIZABETH ZAPATA SILVA  
NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO

