



Factura: 002-003-000045694



20191701008D00321

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701008D00321

Ante mí, NOTARIO(A) JAIME RAFAEL ESPINOZA CABRERA de la NOTARÍA OCTAVA , comparece(n) PABLO ROBERTO CEVALLOS FONSECA portador(a) de CÉDULA 1708978109 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil DIVORCIADO(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 COMPARECIENTE AUTORIZA EXPRESAMENTE LA CONSULTA EN LÍNEA Y VERIFICACIÓN DE SUS RESPECTIVOS DATOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE CONSULTA CIUDADANA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN 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 un original.

QUITO, a 5 DE ABRIL DEL 2019, (16:55).

PABLO ROBERTO CEVALLOS FONSECA
CÉDULA: 1708978109

NOTARIO(A) JAIME RAFAEL ESPINOZA CABRERA
NOTARÍA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO



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 Laurel Lee

3. acting in the capacity of Secretary of State

4. bears the seal/stamp of Great Seal of the State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Eighth day of March, A.D., 2019

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2019-28279

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Secretary of State

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



Department of State

I certify the attached is a true and correct copy of the annual report(s)/uniform business report(s) for the year(s) 2019 for EL CUBO, LLC, a limited liability company, organized under the laws of the State of Florida, as shown by the records of this office.

The document number of this company is L08000066663.



CR2E022 (01-11)

Given under my hand and the
Great Seal of the State of Florida
at Tallahassee, the Capital, this the
Eighth day of March, 2019

Laurel M. Lee

Laurel M. Lee

Secretary of State

FLORIDA LIMITED LIABILITY COMPANY ANNUAL REPORT

DOCUMENT# L08000066663

Entity Name: EL CUBO, LLC

Current Principal Place of Business:

703 WATERFORD WAY, SUITE 560
MIAMI, FL 33126

Current Mailing Address:

703 WATERFORD WAY, SUITE 560
MIAMI, FL 33126 US

FEI Number: 36-4640688

Certificate of Status Desired: No

Name and Address of Current Registered Agent:

M&M RA SERVICES, LLC
3001 SW 3RD AVENUE
MIAMI, FL 33129 US

The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE: DAVID E. MARKO, ESQ.

03/01/2019

Electronic Signature of Registered Agent

Date

Authorized Person(s) Detail :

Title MGR
Name PETERS, LOURDES FCEO
Address 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
City-State-Zip: MIAMI FL 33126

Title SR VP, SALES
Name GARCIA-BARBON, ALINA
Address 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
City-State-Zip: MIAMI FL 33126

Title VP
Name GARCIA, MAIKEL
Address 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
City-State-Zip: MIAMI FL 33126

I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am a managing member or manager of the limited liability company or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 605, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.

SIGNATURE: LOURDES F PETERS

MANAGER

03/01/2019

Electronic Signature of Signing Authorized Person(s) Detail

Date

Una copia en blanco y negro de este documento no es oficial.

Estado de Florida

Departamento de Estado

APOSTILLA

(Convención De La Haya del 5 de octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público:

2. Ha sido firmado por: Laurel Lee

3. Actuando en la capacidad de: Secretario de Estado

4. Lleva el sello/estampa de: Sello de Estado de Florida

Certificado

5. En: Tallahassee, Florida

6. El: día 8 de marzo 2019

7. Por: Secretario de Estado, Estado de Florida

8. No: 2019-28279

9. Sello/Estampa

10: Firma

Secretario de Estado

Este documento contiene una marca de agua verdadera. Sostener a la luz para ver "SEGURO" y "VERIFICAR PRIMERO."

Estado de Florida
Departamento de Estado

Yo certifico que el adjunto es una copia verdadera y correcta del reporte anual / informe de negocio uniforme del año 2019 de EL CUBO, LLC, una compañía de responsabilidad limitada, organizada bajo las leyes del Estado de Florida, como se muestra en los registros de esta oficina.

El número de documento de esta compañía es L08000066663.

Entregado bajo mi mano y el Gran
Sella del Estado de Florida, en
Tallahassee, la capital, este es el día 8 de
marzo, 2019.

Laurel M. Lee
Secretario de Estado

REPORTE ANUAL DEL 2019 DE COMPAÑÍA
DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE
FLORIDA

Documento # L08000066663

LLENADO
01 de marzo, 2019
Secretario de Estado

Nombre de la Entidad: EL CUBO, LLC
Lugar de la Principal Sucursal del Negocio:
703 WATERFORD WAY, SUITE 560
MIAMI, FL 33126

Direccion de Correo Actual:
703 WATERFORD WAY, SUITE 560
MIAMI, FL 33126 US

Numero FEI: 36-4640688
Nombre y Direccion del Actual Agente Registrado: M&M RA SERVICES, LLC
3001 SW 3RD AVENUE
MIAMI, FL 33126 US

Certificado de Estatus Deseado: No

la entidad nombrada arriba presenta esta declaración para el proposito de cambiar su cargo registrado o agente registrado, o ambos, en el Estado de Florida.

FIRMA: DAVID EVERETT MARKO

03/01/2019

Firma Electrónica del Agente Registrado

Fecha

Detalle de la Persona(s) Autorizada:

Titulo MGR
Nombre PETERS, LOURDES F CEO
Direccion 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
Ciudad- estado- zip: MIAMI FL 33126

Titulo SR VP, SALES
Nombre GARCIA-BARBON, ALINA
Direccion 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
Ciudad- estado- zip: MIAMI FL 33126

Titulo VP
Nombre GARCIA, MAIKEL
Direccion: 703 WATERFORD WAY, SUITE 560
Ciudad- estado- zip: MIAMI FL 33126

Por la presente certifico que la información indicada en este reporte o reporte suplementario es verdadera y exacta y que mi firma electrónica tendrá el mismo efecto legal como hecha bajo Juramento, que yo soy un miembro gerencial o gerente de la compañía con responsabilidad limitada o el receptor o el fideicomisario apoderado para ejecutar este reporte come es requerido por el Capitulo 605, Estatutos de Florida; y que mi nombre aparezca arriba, o en un adjunto con todos las otros coma apoderado.

FIRMA: LOURDES F PETERS

MANAGER

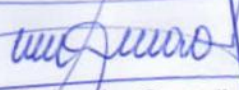
03/01/2019

Firma Electrónica del Detalle de la Persona Autorizada para Firmar



Yo, Pablo Roberto Cevallos Fonseca, certifico que el presente documento
contentivo de tres (3) hojas es una traducción del idioma inglés al castellano de
aquel documento que me fuera exhibido y que lo he traducido conforme mi
leal saber y entender.

Quito, 5 de abril de 2019


Pablo Roberto Cevallos Fonseca
CC. 1708978109

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1708978109

Nombres del ciudadano: CEVALLOS FONSECA PABLO ROBERTO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 16 DE ENERO DE 1974

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DOCTOR - LEYES

Estado Civil: DIVORCIADO

Cónyuge: No Registra

Nombres del padre: CEVALLOS MARIO ROBERTO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: FONSECA MARIA DE LOURDES

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 17 DE OCTUBRE DE 2016

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 5 DE ABRIL DE 2019

Emisor: CLAUDIA MAGALI ARBOLEDA AREVALO - PICHINCHA-QUITO-NT 8 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 197-213-65570



197-213-65570

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CEVALLOS FONSECA PABLO ROBERTO
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
BENALCAZAR
FECHA DE NACIMIENTO 1974-01-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **DIVORCIADO**

N. 170897810-9




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR**
PROFESIÓN / OCUPACIÓN **DOCTOR - LEYES**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CEVALLOS MARIO ROBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FONSECA MARIA DE LOURDES
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2016-10-17
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-10-17

E133311222





DIRECTOR GENERAL
PRIMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0025 M JUNTA No.
0025 - 123 CERTIFICADO No.
1708978109 CÉDULA No.

CEVALLOS FONSECA PABLO ROBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**
CANTÓN: **QUITO**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
PARROQUIA: **JIPIJAPA**
ZONA: **1**



ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

[Signature]
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

Facultado por la Ley Notarial (Art. 16 Num. 5 Lit. a) y guardando un ejemplar DOY FE que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al (los) documento(s) que en original(es) me fue(ron) exhibido(s) y devuelto(s) al otorgante en una(1)...foja(s)

Quito, **05 ABR 2019**

[Signature]
Jaime Rafael Espinoza Cabrera
NOTARIO 8 QUITO



QUITO - ECUADOR