

State of Minnesota

SECRETARY OF STATE



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This Public Document: Limited Power of Attorney

2. has been signed by Leslie A Hart

3. acting in the capacity of Notary Public, State of Minnesota

4. bears the seal/stamp of Leslie A Hart, Notary Public, State of Minnesota

CERTIFIED

5. at: St. Paul, Minnesota

6. Date: April 21, 2014

7. by: Secretary of State, State of Minnesota

8. File No: 20140421024MO

9. Seal/Stamp:

10. Signature:



Mark Ritchie

Mark Ritchie
Secretary of State

LIMITED POWER OF ATTORNEY

STATE OF Minnesota
COUNTY OF Lyon

KNOW ALL MEN BY THESE PRESENT, THAT I Jon Knochenmus, President of Ralco International, LLC, 1600 Hahn Road, Marshall, MN 56258 USA, have made, constituted and appointed, and by these present do make, constitute and appoint, Keith Yancey my true and lawful attorney in fact with the following limited powers, to wit:

To sign distributor contracts with approved organizations in Latin America, and to sign any documents necessary for the registration of products in Latin America

FURTHER, I do authorize my aforesaid attorney-in-fact to execute, acknowledge and deliver any instrument under seal or otherwise, and to do all things necessary to carry out the intent hereof, hereby granting unto my said attorney-in-fact full power and authority to act in and concerning the premises as fully and effectually as I may do if personally present, limited, however, to the purpose for which this limited power of attorney is executed.

PROVIDED, however, that all business transacted hereunder for me or for my account shall be transacted in my name, and that all endorsements and instruments execute by my said attorney-in-fact for the purpose of carrying out the foregoing powers shall contain my name, followed by that of my said attorney and the designation "attorney-in-fact".

I further declare that any act or thing lawfully done hereunder and within the powers herein stated by my said attorney shall be binding on myself and my heirs, legal and personal representatives and assigns, whether the same shall have been done either before or after my death, or other revocation of this instrument, unless and until reliable intelligence or notice thereof shall have been received by my said attorney.

This Power of Attorney shall be:

- (x) Non-Durable.
() Durable and shall not be affected by any subsequent disability or incompetence.

Third parties may rely upon the representations of the agents as to all matters relating to any power granted to them hereunder, and no person who may act in reliance upon the representations of the agent or the authority granted to is shall incur any liability to the principal or his estate as result of permitting the agent to exercise any power.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and seal this the 5th day of March, 2014.

Jon Knochenmus
PRINCIPAL

ATTESTATION

The hereinafter named Witnesses, each declare under penalty of perjury under the laws of the State of Minnesota, that the principal is personally known to us, that the principal signed and acknowledged this limited power of attorney in our presence, that the principal appears to be of sound mind and under no duress, fraud or undue influence, that we are not the person appointed as the attorney-in-fact by this document and that we witnessed this power of attorney in the presence of the principal. We are not related to the principal by blood, marriage or adoption, and to the best of our knowledge, are not entitled to any part of the estate of the principal upon the death of the principal under a will now existing or by operation of law.

WITNESSES:

Melissa Marthaler

Signature

Print Name: Melissa Marthaler

Address: 103 South Hill St

City: Marshall State: MN

Zip: 56258

WITNESSES:

Tami Schmidt

Signature

Print Name: Tami Schmidt

Address: 3321 Co. rd. 10

City: Cottonwood State: MN

Zip: 56229

STATE OF Minnesota

COUNTY OF Lyon

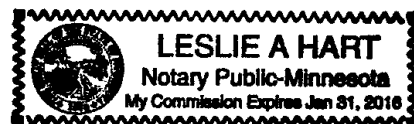
This instrument was acknowledged before me on March 5, 2014 (date) by
Jon Knochenmus (name(s) of person(s)).

Leslie A. Hart
Notary Public

Printed Name: LESLIE A HART

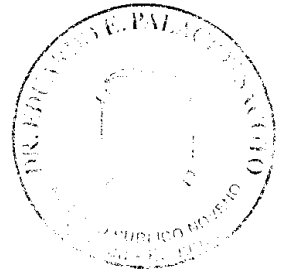
My Commission Expires:

January 31, 2016





ESTADO DE MINNESOTA
SECRETARÍA DE ESTADO



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

El presente documento público: Poder Especial

2. ha sido firmado por Leslie A Hart

3. quien actúa en calidad de Notaria Pública, estado de Minnesota

4. y está revestido del sello/timbre de Leslie A Hart, Notaria Pública, Estado de Minnesota

CERTIFICADO

5. en St. Paul, Minnesota

6. el día 21 de abril de 2014

7. por: la Secretaría de Estado, Estado de Minnesota

8. Nº 20140421024MO

9. Sello/timbre: El Gran Sello del Estado de Minnesota 1858

10. Firma:

Mark Ritchie

Mark Ritchie

Secretario de Estado

PODER ESPECIAL

ESTADO DE MINNESOTA
CONDADO DE LYON



POR MEDIO DEL PRESENTE SE DEJA CONSTANCIA DE QUE, Yo, Jon Knochenmus, Presidente de Ralco International, LLC., domiciliado en 1600 Hahn Road Marshall, MN 56258 EE. UU., he constituido y designado como en efecto por el presente constituyo y designo a Keith Yancey como mi legítimo apoderado para que en mi nombre y representación lleve a cabo los actos que a continuación se estipulan:

Firmar contratos de distribución con organizaciones aprobadas en América Latina y firmar cualquier documento necesario para el registro de productos en América Latina.

ADEMAS, autorizo a mi apoderado a suscribir, reconocer y entregar cualquier documento sellado o no, y realizar todas las diligencias necesarias para cumplir el propósito del presente mandato, por medio del cual otorgo a mi apoderado poder especial, amplio y suficiente, para actuar en todo lo pertinente, tan plena y eficazmente como lo haría yo si estuviera personalmente presente, limitado, sin embargo, al propósito por el que se ejecuta este poder especial.

DISPONIENDOSE, sin embargo, que todas las diligencias que se lleven a cabo amparadas por el presente que sean para mí o en mi beneficio deberán ser realizadas a mi nombre, y que todos los endosos e instrumentos suscritos por mi apoderado con el propósito de llevar a cabo las competencias anteriormente descritas deberán contener mi nombre, seguido del nombre de mi apoderado y la denominación de "apoderado".

Declaro además que cualquier acto o diligencia legalmente efectuada por mi apoderado en virtud del presente instrumento y dentro de las facultades que en este se detallan, será vinculante para mí y mis herederos, representantes legales y personales y los asignados, sea que dichos actos se hubieran llevado a cabo antes o después de mi muerte, o por otra revocación de este instrumento, a menos, y hasta que una indicación o notificación fehaciente al respecto haya sido recibida por mi apoderado.

Este Poder Especial será:

☒ (x) No duradero

☐ () Duradero y no se verá afectado por ninguna discapacidad posterior o incompetencia.

Terceras personas se sujetarán a las representaciones llevadas a cabo por los agentes sobre cualquier asunto relacionado con las facultades otorgadas en este documento y ninguna persona, actuando en base a las decisiones tomadas por el apoderado o autoridad designada, podrá demandar al mandante o a su patrimonio como resultado de permitir al agente el ejercer cualquiera de las facultades.

EN FE DE LO CUAL, lo firmo y lo sello este día 05 de marzo de 2014.

Firma ilegible
MANDANTE

DECLARACIÓN

Los suscritos Testigos declaramos bajo pena de perjurio amparada bajo las leyes del Estado de Minnesota, que el mandante es conocido nuestro, que el mandante firmó y reconoció el presente poder especial en nuestra presencia, que el mandante aparenta un estado mental saludable y no se encuentra bajo ninguna presión, fraude o influencia indebida, que no somos la persona designada como apoderado en el presente mandato y damos fe del presente poder especial en presencia del mandante. No existe relación sanguínea, por matrimonio o por adopción entre nosotros y el mandante, y no tenemos conocimiento de ser beneficiarios de ninguna parte del patrimonio del mandante posterior a su muerte, sea por testamento existente o por mandato de ley.

TESTIGO:

Firma ilegible

Firma

Nombre: Melissa Marthaler

Domicilio: 103 South Hill Street

Ciudad: Marshall Estado: MN

Código Postal: 56258

TESTIGO:

Firma ilegible

Firma

Nombre: Tami Schmidt

Domicilio: 3321 Co. Rd. 10

Ciudad: Cottonwood Estado: MN

Código Postal: 56229

ESTADO DE Minnesota

CONDADO DE Lyon

Este documento fue reconocido ante mí este día 05 de marzo de 2014 por Jon Knochenmus.

Leslie A. Hart

Notario Público

Nombre: LESLIE A HART

Sello

Leslie A Hart

Notario Público-Minnesota

Mi Mandato Expira el 31 de enero de 2016

Mi Mandato Expira

31 de Enero de 2016

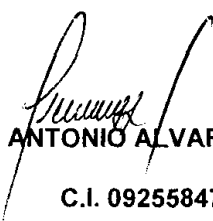
Yo FAVIO ANTONIO ALVARADO GARCIA, portador de la cédula de identidad número 0925584724, declaro bajo juramento ser el traductor del idioma inglés al español del documento que antecede.

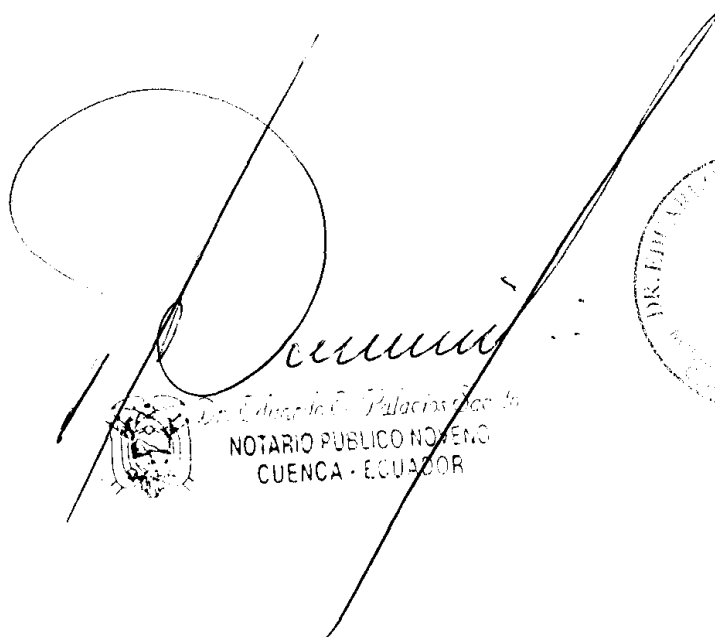
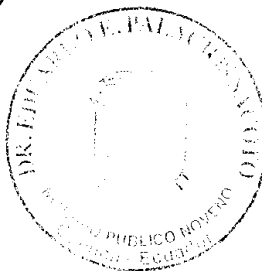

FAVIO ANTONIO ALVARADO GARCIA
C.I. 092558472-4

AGT2014-01-01-09-D-02590

RECONOCIMIENTO DE FIRMA

En la ciudad de Cuenca, Provincia del Azuay, República del Ecuador, a los **DIECINUEVE DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL CATORCE**, ante mí, **DOCTOR EDUARDO PALACIOS SACOTO, NOTARIO PÚBLICO NOVENO DEL CANTÓN CUENCA**. Comparece el señor **FAVIO ANTONIO ALVARADO GARCIA**, portador de la cédula de identidad número **0925584724**; a quien por presentar el documento de identidad de conocer doy fe, y luego de verificar la libertad con que procede así como instruida que ha sido por mí, el Notario, respecto del objeto y resultados de este instrumento, manifiesta que las firmas y rúbricas constantes en el documento anterior son suyas, las mismas que utiliza en todos los actos públicos y privados y firma conmigo **EL NOTARIO**, de todo lo cual **doy fe.-**


FAVIO ANTONIO ALVARADO GARCIA
C.I. 0925584724

Dr. Eduardo C. Palacios Sacoto
NOTARIO PÚBLICO NOVENO
CUENCA - ECUADOR