

Quito, a 30 de Enero del 2015  
E.C.  
No.: 2015-17-01-040-P000885

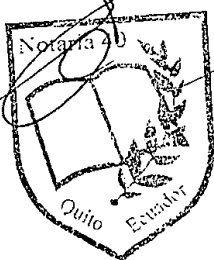
PROTOCOLIZACIÓN DE CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL Y  
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE LA COMPAÑÍA LEX  
GALAPAGOS PARTNERS II, LLC.

CUANTIA: INDETERMINADA

(DI: 3ª.

COPIAS)

e.c.c.



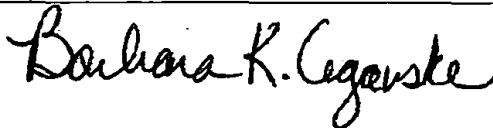
Dra. Paola Andrade Torres

# Secretary of State State of Nevada

STATE OF



OFFICE OF  
SECRETARY

| <b>Apostille</b><br>(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)                                                  |                                                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Country</b><br>Pays / Pais:                                                                              | <b>United States of America</b>                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>This public document</b><br>Le présent acte public / El presente documento público                          |                                                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>2. has been signed by</b><br>a été signé par<br>ha sido firmado por                                         | BARBARA K. CEGAVSKE                                                                 |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>3. acting in the capacity of</b><br>agissant en qualité de<br>quien actúa en calidad de                     | NEVADA SECRETARY OF STATE                                                           |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>4. bears the seal/stamp of</b><br>est revêtu du sceau / timbre de<br>y está revestido del sello / timbre de | STATE OF NEVADA                                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>CERTIFIED</b><br>Attesté / Certificado                                                                      |                                                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>5. at</b><br>à / en                                                                                         | Carson City, Nevada, U.S.A.                                                         |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>6. the</b><br>le / el día                                                                                   | THIRTEENTH DAY OF JANUARY, 2015                                                     |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>7. by</b><br>par / por                                                                                      | Barbara K. Cegavske, Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.                    |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>8. Number</b><br>sous no<br>bajo el número                                                                  | 2015/130/HC                                                                         |                                                |                                                                                                                                       |
| <b>9. Seal/Stamp:</b><br>Sceau / timbre :<br>Sello / timbre:                                                   |  | <b>10. Signature:</b><br>Signature :<br>Firma: | <br><br>Barbara K. Cegavske<br>Secretary of State |

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.  
This Apostille is not valid for use anywhere within United States of America, its territories or possessions.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.  
L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en / au Etats-Unis d'Amérique, ses territoires ou possessions.



Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.  
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
No es válido el uso de esta Apostilla en los Estados Unidos de América, sus territorios o posesiones.

Dra. Paola Andrade Torres

# SECRETARY OF STATE



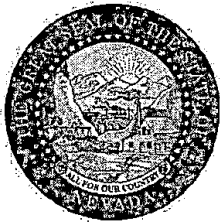
EVADA

THE  
E STAT

## CERTIFICATE OF EXISTENCE WITH STATUS IN GOOD STANDING

I, BARBARA K. CEGAVSKE, the duly elected and qualified Nevada Secretary of State, do hereby certify that I am, by the laws of said State, the custodian of the records relating to filings by corporations, non-profit corporations, corporation soles, limited-liability companies, limited partnerships, limited-liability partnerships and business trusts pursuant to Title 7 of the Nevada Revised Statutes which are either presently in a status of good standing or were in good standing for a time period subsequent of 1976 and am the proper officer to execute this certificate.

I further certify that the records of the Nevada Secretary of State, at the date of this certificate, evidence, **LEX GALAPAGOS PARTNERS II LLC**, as a limited liability company duly organized under the laws of Nevada and existing under and by virtue of the laws of the State of Nevada since December 6, 2007, and is in good standing in this state.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed the Great Seal of State, at my office on January 13, 2015.

*Barbara K. Cegavske*

BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretary of State

Certified By: Heather Christensen  
Certificate Number: C20150112-1480  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

*[Handwritten signature]*

## TRADUCCIÓN

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE NEVADA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL CON ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Yo, BARBARA K. CEGAVSKE, Secretario del Estado de Nevada debidamente electo y calificado, por la presente certifico que soy, por las leyes de dicho Estado, custodio de los registros relacionados a solicitudes de compañías, compañías sin finalidad de lucro, compañías exclusivas, compañías de responsabilidad limitada, sociedades limitadas, sociedades de responsabilidad limitada y fidecomisos comerciales para el Título 7 de los Estatutos Revisados de Nevada quienes actualmente gozan de buena reputación o se hallaban en buena situación por un período subsiguiente de 1976 y que soy el funcionario apropiado para suscribir este certificado.

Además certifico que los registros de la Secretaría de Estado de Nevada, a la fecha de este certificado, evidencian a, **LEX GALAPAGOS PARTNERS II LLC**, como una compañía de responsabilidad limitada debidamente organizada bajo las leyes de Nevada y existente bajo y en virtud de las leyes del Estado de Nevada desde Diciembre 6, 2007, y se halla en buena situación en este estado.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he firmado con puño y letra y fijado el Gran Sello del Estado, en mi oficina el 13 de Enero de 2015.

El Gran Sello de  
Estado del Estado  
de Nevada

Firma  
BARBAR K. CEGAVSKE  
Secretario de Estado

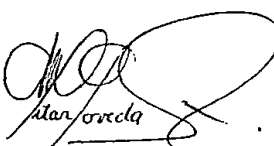
Certificado Electrónico  
Certificado Número: C20150112-1480  
Usted puede verificar este certificado  
en-línea en <http://www.nvsos.gov/>

Yo, Pilar Poveda Reinoso, con conocimiento del idioma inglés por la presente certifico que la traducción que antecede es una versión fiel y correcta del Certificado de Existencia Legal y Cumplimiento de Obligaciones de la compañía LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC.

Notaría 4 Quito, Enero 27, 2015



Dra. Paola Andrade Torres

  
Pilar Poveda Reinoso  
C.I. 171350820-6

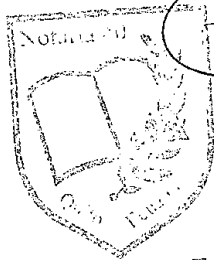
RAZON: De conformidad con el numeral tres del Artículo dieciocho de la Ley Notarial, doy fe que la firma puesta al pie del escrito que antecede, en la misma que se lee "Pilar Poveda", pertenece a la señorita MATILDE DEL PILAR POVEDA REINOSO, portador de la cédula de ciudadanía No. 171350820-6, por tanto es auténtica.- Quito, a 27 de enero de 2.015.-



DRA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

Dra. Paola Andrade Torres

ZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN: A petición del Doctor Alfredo Gallegos Banderas, el día de hoy en seis fojas útiles y en los registros de escrituras públicas de la Notaría Cuadragésima de Quito actualmente a mi cargo, protocolizo la documentación que antecede, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría.- Quito, a los treinta días del mes de enero del año dos mil quince.-



DRA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

Dra. Paola Andrade Torres

Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA, firmada y sellada en Quito, a los treinta días del mes de enero del año dos mil quince.-



DRA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

Dra. Paola Andrade Torre



[Imprimir](#)

2015-17-01-040-P000885

Doctora. Paola Andrade Torres  
NOTARIO CUADRAGESIMO DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO

|                                                                                                                                  |                          |                           |                    |              |               |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------|--------------|---------------|----------------------------------------|
| Escritura No.                                                                                                                    | 2015-17-01-040-P000885   |                           |                    |              | No. De Fojas. | 4                                      |
| <b>ACTO O CONTRATO</b>                                                                                                           |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS                                                                                |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                     |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| 2015-01-30 14:43:03                                                                                                              |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| <b>OTORGANTES</b>                                                                                                                |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| <b>OTORGADO POR</b>                                                                                                              |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| Persona                                                                                                                          | Nombres/<br>Razón social | Documento<br>de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad       | Nombre de la persona que le representa |
| <b>A FAVOR DE</b>                                                                                                                |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| Persona                                                                                                                          | Nombres/<br>Razón social | Documento<br>de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad       | Nombre de la persona que le representa |
| <b>OBJETO (Cosa cantidad o hecho materia del contrato)</b>                                                                       |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| PROTOCOLIZACIÓN DE CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE LA COMPAÑIA LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC. |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| <b>UBICACION</b>                                                                                                                 |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| PROVINCIA                                                                                                                        | CANTON                   | PARROQUIA                 | DIRECCION          |              |               |                                        |
| PICHINCHA                                                                                                                        | QUITO                    |                           |                    |              |               |                                        |
| <b>CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO</b>                                                                                               |                          |                           |                    |              |               |                                        |
| INDETERMINADA                                                                                                                    |                          |                           |                    |              |               |                                        |

DOCTORA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGESIMA DEL CANTON QUITO



Dra. Paola Andrade Torres

Quito, a 30 de Enero del 2015  
E.C.  
No.: 2015-17-01-040-P000888

PROTOCOLIZACIÓN DE CERTIFICADO DE FUNCIONARIO

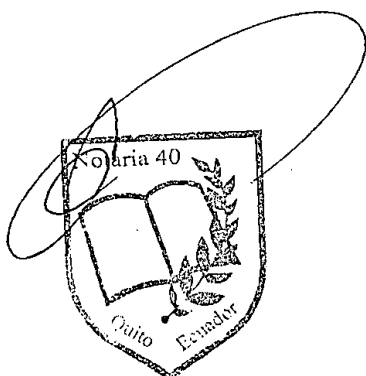
DE LA COMPAÑÍA LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC.

CUANTIA: INDETERMINADA

(DI: 3ª.

COPIAS)

e.c.c.



Dra. Paola Andrade Torres



# Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: United States of America  
This public document
2. has been signed by **Milton A. Tingling**
3. acting in the capacity of **County Clerk**
4. bears the seal/stamp of the **county of New York**

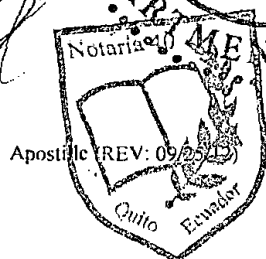
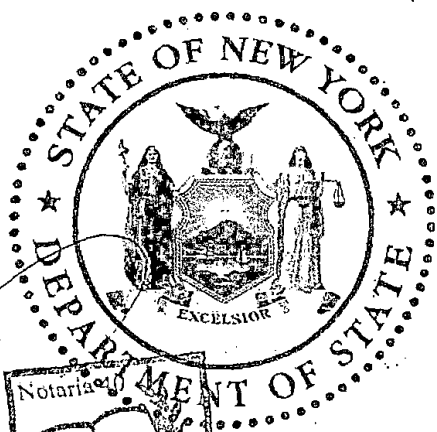
Certified

5. at New York City, New York
6. the 20th day of January 2015
7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
8. No. NYC-329692
9. Seal/Stamp
10. Signature

*Sandra J. Tallman*

---

Sandra J. Tallman  
Special Deputy Secretary of State



Dra. Paola Andrade Torres

State of New York }  
County of New York } ss:

No. 71820

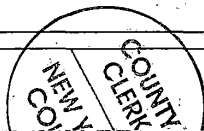
I, **Milton Adair Tingling**, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, **DO HEREBY CERTIFY THAT**

**ANNETTE DE LA TORRE**

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a NOTARY PUBLIC.....  
and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same: that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this  
20th day of January, 2015

*Milton Adair Tingling*  
County Clerk, New York County



LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC

OFFICERS CERTIFICATE

The undersigned, being duly sworn, hereby deposes and certifies that:

- 1.- He is the duly elected, qualified and acting President of LEX GALAPAGOS PARTNERS II, a Limited Company organized under the laws of the State of Nevada, USA, ("the Company");
- 2.- The sole member of the Company is LINDBLAD MARITIME ENTERPRISES, LTD., a company organized under the laws of the Cayman Islands (the "Member") and that
- 3.- The principal office of the Member is located at 96 Morton Street, New York, N.Y., 110014, United States of America.

IN WITNESS WHERE OF, I HAVE HEREUNTO SET MY HAND to this Officer's Certificate of LEX GALAPAGOS PARTNERS I, as of this 20<sup>th</sup> day of January 2015.-

Signature

Name

Title

Sven-Olof Lindblad

President



Dra. Paola Andrade Torres

to me this 20<sup>th</sup> day of January 2015.

ANNETTE DE LA TORRE  
Notary Public, State of New York  
No. 02DE6281945  
Qualified in New York County  
Commission Expires May 13, 2017

## TRADUCCION

### APOSTILLA

(Convención de la Haya de 5 de Octubre, 1961)

6. País: **Estados Unidos de América**

Este documento público

7. ha sido firmado por **Milton A. Tingling**

8. en su calidad de **Funcionario del Condado**

9. teniendo el sello/estampilla del condado de **New York**

### CERTIFICADO

10. En New York, New York

6. el 20 de Enero de 2015

10. por el Secretario de Estado Delegado Especial, Estado de New York

11. No. NYC-329692

12. Sello:

(Sello del Estado de New York)

10. Firma

Sandra J. Tallman

Secretario de Estado Especial Suplente

Estado de New York

No. 71820

Condado de New York.- A saber.-

Yo, Milton Adair Tingling, Funcionario del Condado de Westchester y Funcionario de la Suprema Corte y Corte del Condado en y para dicho Condado, siendo la misma una corte de registro que tiene un sello, POR LA PRESENTE CERTIFICA QUE

ANNETTE DE LA TORRE

cuyo nombre está suscrito en el documento original adjunto ha sido comisionado y calificado como NOTARIO PUBLICO y que ha registrado su firma en esta oficina y que al momento de tomar tal prueba o reconocimiento o juramento estaba debidamente autorizado por las leyes del Estado de New York para tomar el mismo: que está

familiarizado con el manuscrito de tal funcionario público o ha comparado la firma en el certificado de prueba o reconocimiento o juramento con la firma original registrada en esta oficina por tal funcionario público y cree que la firma en el documento original es genuina.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he fijado mi firma y sello oficial este 20 de Enero de 2015.

(firma)

Funcionario del Condado, Condado de New York

---

LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC

CERTIFICADO DE FUNCIONARIO

El suscrito, estando debidamente juramentado, declara y certifica que:

1. El está debidamente electo, calificado y actúa en calidad de Presidente de LEX GALAPAGOS PARTNERS II, una compañía de responsabilidad limitada organizada y existente bajo las leyes del Estado de Nevada, U.S.A. (la "Compañía").

2. El único miembro de la Compañía es LINDBLAD MARITIME ENTERPRISES, LTD., una compañía organizada y existente bajo las leyes de las Islas Cayman (el "Miembro") y que

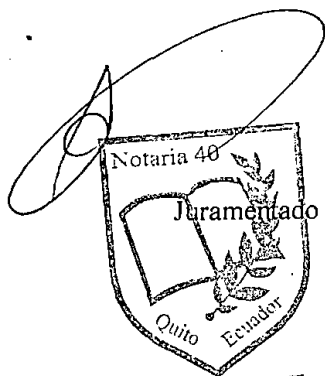
3. La oficina principal del Miembro está ubicada en 90 Morton Street, New York, New York 10014, Estados Unidos de América.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL he firmado este Certificado de LEX Galapagos Partners II, este 20 de Enero de 2015.

Firma

Nombre: Sven-Olof Lindblad

Cargo: Presidente



Dra. Paola Andrade Torres

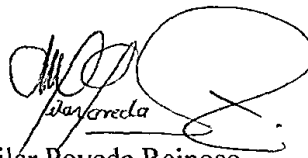
Firma del Notario Público (f)

Sello seco de Annette de La Torre  
Notario Público  
Estado de New York

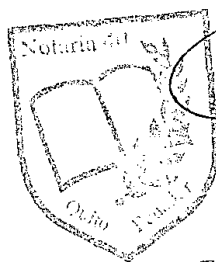
Sello:  
Annette de la Torre  
Notario Público, Estado de New York  
No: 02DE6281945  
Calificado en el Condado de New York  
Comisión Expira: Mayo 13, 2017

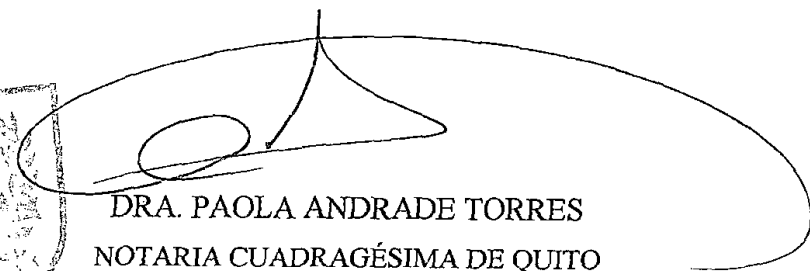
Yo, Pilar Poveda Reinoso, con conocimiento del idioma inglés por la presente certifico que la traducción que antecede es una versión fiel y correcta de las legalizaciones adjuntas al Certificado de Funcionario de la compañía LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC.

Quito, Enero 29, 2015

  
Pilar Poveda Reinoso  
C.I. 171350820-6

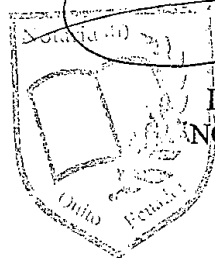
RAZON: De conformidad con el numeral tres del Artículo dieciocho de la Ley Notarial, doy fe que la firma puesta al pie del escrito que antecede, en la misma que se lee "Pilar Poveda", pertenece a la señorita MATILDE DEL PILAR POVEDA REINOSO, portador de la cédula de ciudadanía No. 171350820-6, por tanto es auténtica.- Quito, a 29 de enero de 2.015.-



  
DRA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

Dra. Paola Andrade Torres

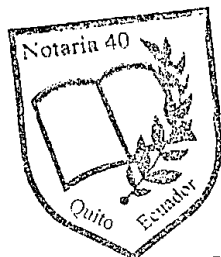
ZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN: A petición del Doctor Alfredo Gallegos Banderas, el día de hoy en nueve fojas útiles y en los registros de escrituras públicas de la Notaría Cuadragésima de Quito actualmente a mi cargo, protocolizo la documentación que antecede, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría.- Quito, a los treinta días del mes de enero del año dos mil quince.-



DRA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

Dra. Paola Andrade Torres

Se Protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta **PRIMERA COPIA CERTIFICADA**.-firmada y sellada en Quito, treinta de enero del año dos mil quince.



Dra. Paola Andrade Torres

DOCTORA PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO



Imprimir



2015-17-01-040-P000888

Doctora. Paola Andrade Torres  
NOTARIO CUADRAGESIMO DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO

|                                                                                              |                          |                           |                    |              |         |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------|--------------|---------|----------------------------------------|
| Escritura No.                                                                                | 2015-17-01-040-P000888   | No. De Fojas.             | 9                  |              |         |                                        |
| <b>ACTO O CONTRATO</b>                                                                       |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS                                            |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| <b>FECHA</b>                                                                                 |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| 2015-01-30 14:45:54                                                                          |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| <b>OTORGANTES</b>                                                                            |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| <b>OTORGADO POR</b>                                                                          |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| Persona                                                                                      | Nombres/<br>Razón social | Documento<br>de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad | Nombre de la persona que le representa |
| <b>A FAVOR DE</b>                                                                            |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| Persona                                                                                      | Nombres/<br>Razón social | Documento<br>de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad | Nombre de la persona que le representa |
| <b>OBJETO (Cosa cantidad o hecho materia del contrato)</b>                                   |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| PROTOCOLIZACIÓN DE CERTIFICADO DE FUNCIONARIO DE LA COMPAÑIA LEX GALAPAGOS PARTNERS II, LLC. |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| <b>UBICACION</b>                                                                             |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| PROVINCIA                                                                                    | CANTON                   | PARROQUIA                 | DIRECCION          |              |         |                                        |
| PICHINCHA                                                                                    | QUITO                    |                           |                    |              |         |                                        |
| <b>CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO</b>                                                           |                          |                           |                    |              |         |                                        |
| INDETERMINADA                                                                                |                          |                           |                    |              |         |                                        |

  
DOCTORA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGESIMA DEL CANTON QUITO



Dra. Paola Andrade Torres