

A 31 de Enero 2019

Señor

Representante Legal

CRAFT ECUADOR MULTIMODAL CRAFTECMUL S.A.

Quito, Ecuador

De nuestra consideración:

Quienes suscribimos la presente comunicación en calidad de CEDENTE y CESIONARIO, ponemos en su conocimiento la transferencia de las siguientes acciones representativas del capital suscrito de CRAFT ECUADOR MULTIMODAL CRAFTECMUL S.A., de un valor nominal de US\$1 cada una:

CEDENTE:	Guillermo Eugenio Jarpa Arriagada
CESIONARIO:	Ana Flávia Descrove
No. DE ACCIONES:	250
NUMERACION:	24.751 al 25.000 y registradas en el título N°2.
NACIONALIDAD DEL CESIONARIO:	Brasileña
TIPO DE INVERSION:	Extranjera Directa

El Cedente no ha reservado para sí ningún tipo de derecho sobre las acciones cedidas.

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Compañías, sírvase inscribir la expresada transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía.

Atentamente,

CEDENTE

CESIONARIO

Guillermo Eugenio Jarpa Arriagada

Ana Flávia Descrove

Autorizo la firma de Don(ña) GUILLERMO
JARPA ARRIAGADA
C.I. 8.052.593-1 de _____

Autorizo la firma de Don(ña) ANA
FLAVIA DESCROVE
C.I. FUY92.903 de _____

En la calidad que comparece
Santiago, 04 FEB 2019

En la calidad que comparece
Santiago, 04 FEB 2019



POLICIA DE INVESTIGACIONES
CONTROL MIGRATORIO

SAL 10 AGO 15 105
CHILE
AEROPUERTO A. MEXICO BENITEZ

POLICIA DE INVESTIGACIONES
CONTROL MIGRATORIO

ENT 12 JUN 15 333
CHILE
AEROPUERTO A. MEXICO BENITEZ

VISA

POLICIA DE INVESTIGACIONES
CONTROL MIGRATORIO

SAL 13 JUL 15
CHILE
AEROPUERTO A. MEXICO BENITEZ

PASAPORTE/PASSPORT



REPÚBLICA DE CHILE

Tipo: P

Código del país: CHL

Número del pasaporte: F13034499



Apellido(s):

JARPA
ARRIAGADA

Nombre(s):

GUILLERMO EUGENIO

Nacionalidad:

CHILENA

Sexo:

M

Número de identificación:

8.052.593-1

Lugar de nacimiento:

CONCEPCIÓN

Fecha de nacimiento:

31 ENE 1960

Fecha de emisión:

08 MAYO 2015

Fecha de vencimiento:

07 MAYO 2020

Autoridad emisora:
Servicio de Registro Civil
e Identificación



P<CHLJARPA<ARRIAGADA<<GUILLERMO<EUGENIO<<<<<<
F130344998CHL6001319M20050768052593<1<<<<<<18

၆၀၆၆၆၆၆၆

hahnd

Este passaporte deve ser assinado pelo titular,
salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular,
salvo en caso de incapacidad.

PASSAPORTE
PASSPORT



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TYPE

P

BAIS GAMESCHILF ISSUING COUNTRY

BRA

BASECAMP: THE NO. 1 BASECAMP IN

FV792903

DESCROVE

NOVE / GIVEN NAMES

ANA FLÁVIA

NACIONALIDADE / NATIONALITY

BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / DATE OF BIRTH: 19/03/1994 (19/03/1994)

INSTITUTO DE PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

03 NOV 1997

5

1976

NATIONALIDADE / PLACE OF BIRTH
SANTO ANDRÉ (SP)

FILACÃO/FILATION

ANTONIO CAETANO DESCRIVE

ANTONIO VALENTINO DESCRIBE

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE

23 APR/APR 2018

VALID DATE / DATE OF BIRTH

22 ABR/APR 2028

AUTORIDADE / AUTHORITY

SR/DPE/SP

P<BRADESCROVE<<ANA<FLAVIA<<<<<<<<<<<<<<<<<<
FV792903<2BRA7511035F2804224<<<<<<<<<<<<<04