



Factura: 001-001-000024002



20200901020D00100

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20200901020D00100**

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA LUCIA FREIRE GUTIERREZ de la NOTARÍA VIGÉSIMA , comparece(n) OLIVER ALEJANDRO RUIZ HOLGUIN portador(a) de CÉDULA 0926262627 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en GUAYAQUIL, 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 un original. GUAYAQUIL, a 19 DE FEBRERO DEL 2020, (10:42).

  
OLIVER ALEJANDRO RUIZ HOLGUIN  
CÉDULA: 0926262627





NOTARIO(A) MARIA LUCIA FREIRE GUTIERREZ  
NOTARÍA VIGÉSIMA DEL CANTÓN GUAYAQUIL







Destiné à l'administration fiscale étrangère  
Con destino a la administración extranjera

CERTIFICAT DE RESIDENCE FISCALE  
Certificado de residencia

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES  
Tampon du service



Demande d'application de la convention fiscale entre la France et  
Solicitud de aplicación del convenio fiscal entre Francia y ①

EQUATEUR

Nature des revenus - Naturaleza de la renta ②

Dividendes Dividendos	<input type="checkbox"/>	Intérêts Intereses	<input type="checkbox"/>	Redevances Cánones	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Désignation du bénéficiaire des revenus - Nombre del beneficiario de la renta

Nom et Prénom ou raison sociale - Apellidos y nombre o razón social

CMA CGM INLAND SERVICES

Profession - Profesión

Holding

Adresse complète du domicile ou du siège social  
Dirección completa del domicilio o del domicilio social

Boulevard Jacques Saadé,  
4, quai d'Arenc  
13 235 Marseille Cedex 02 FRANCE

Société ou fonds d'investissement ③  
Sociedad o fondo de inversión

- Nombre de porteurs de parts du fonds :  
Número de portadores de participaciones del fondo

- Pourcentage de porteurs de parts résidents de France :

Porcentaje de portadores de participaciones residentes de Francia

Déclaration de l'administration française - Declaración de la administración francesa

L'administration fiscale de France certifie qu'au sens de la convention fiscale susvisée le bénéficiaire a bien la qualité de résident de FRANCE pour l'année ④

2020

La administración de Hacienda de Francia certifica que conforme al convenio fiscal del epígrafe, el beneficiario tiene efectivamente la calidad de residente de FRANCIA por el año

Le bénéficiaire des revenus relève de son ressort sous le numéro fiscal (pour les entreprises seulement) ⑤

499 342 590

El beneficiario de la renta depende de su delegación y tiene el número (para las empresas solamente)

Carole QUILLIN

A Pantin

le 28/04/2020

Contrôleuse

Grade / nom et signature  
Firma y sello



**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)



1. République française *Equateur*

Le présent acte public

2. a été signé par... *Guillaume*

3. agissant en qualité de... *Contrôleur*

4. est revêtu du sceau/timbre de... *Direction générale des finances publiques*

Attesté

5. à Paris *06 FEV. 2020*

6. le...

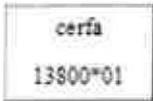
7. par le Procureur général près le *Parquet* de Paris

8. sous n° *1662*

9. Sceau: *Michel LERNOUT*  
PREMIER AVOCAT GÉNÉRAL

*"L'Apostille certifie seulement l'authenticité de la signature, du sceau ou du timbre apposés. Elle ne signifie pas que le contenu du document est exact ou que la République française approuve son contenu"*





@ internet – DGFIP  
730-FR-ESP-SD

Con destino a la administración  
extranjera:

### Certificado de Residencia Fiscal

Dirección General de Finanzas Públicas  
Sello de servicio /

Solicitud de aplicación del convenio fiscal entre Francia y:



Ecuador

Naturaleza de la Renta:		
Dividendos	<input type="checkbox"/>	Intereses <input type="checkbox"/> Cánones <input type="checkbox"/>

Nombre del beneficiario de la renta:	
Apellidos y nombre o razón social	CMA CGM Inland Services
Profesión	Compañía Tenedora de Acciones
Dirección completa del domicilio o del domicilio social	Bulevar Jacques Saadé, Muelle 4 de Arenc, 13 235 Marsella Cedex 02, Francia
Sociedad o fondo de inversión	
-Nombre de portadores de participaciones del fondo	
-Porcentaje de portadores de participaciones residentes de Francia	

Declaración de la Administración Francesa:	
La Administración de Hacienda de Francia, certifica que, conforme al convenio fiscal del epígrafe, el beneficiario tiene efectivamente la calidad de residente de FRANCIA por el año: <input type="text" value="2020"/>	
El beneficiario de la renta depende de su delegación y tiene el número: <input type="text" value="499 342 590"/> (Para las empresas solamente)	
A: Pantin	el: 28 enero 2020
Fecha y Lugar	Firma y sello: <input type="text" value="Firma y Sello de: Carole Quillin"/>



SELLO: del  
Tribunal de  
Apelación de  
París

**APOSTILLADO**

(Convención de la Haya del 5 de octubre 1961)

La presente acta pública

- 1.- República Francesa: Ecuador
- 2.- Fue firmado por: Quillin
- 3.- Actuando en calidad de: Contralor
- 4.- Está sellado por: La Dirección General de Finanzas Públicas

Atestiguada

- 5.- Para París
- 6.- El 06 de febrero del 2020
7. Por el Fiscal General en el Tribunal de Apelaciones de París

..... **Rúbrica** .....

8.- Bajo No. 1662

9.- Sello

10.- Firma

.....  
SELLO: del  
Tribunal de  
Apelación de  
París  
.....

**Sello de Michel Lernout  
Primer Abogado General**  
.....

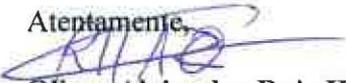
“La apostilla solo confirma la autenticidad de la firma, sello o estampilla en el documento. No significa que el contenido de los documentos sea correcto o que la República Francesa apruebe su contenido”

**Certificación**

Oliver Alejandro Ruiz Holguin, portador de la cédula de ciudadanía número 0926262627, certifico que he procedido a traducir del idioma francés al idioma español, la apostilla, la certificación y los sellos del documento adjunto: Certificado de Residencia Fiscal de la compañía CMA CGM Inland Services

Guayaquil, 19 de febrero de 2020

Atentamente,

  
**Oliver Alejandro Ruiz Holguin**  
C.C. 0926262627  
Traductor

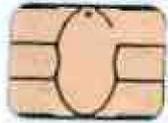

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN



**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**RUIZ HOLGUIN OLIVER ALEJANDRO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**GUAYAS GUAYAQUIL**  
**BOLIVAR /SAGRARIO/**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1994-11-22**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO: **HOMBRE**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

NUI **092626262-7**





FIRMA DEL CEDULADO

GTO 011263030C 07


**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
**24 - MARZO - 2019**



**0021 M** JUNTA No.  
**0021 - 101** CERTIFICADO No.  
**0926262627** CÉDULA No.

**RUIZ HOLGUIN OLIVER ALEJANDRO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

**0926262627**

**PROVINCIA: GUAYAS**  
**CANTÓN: GUAYAQUIL**  
**CIRCUNSCRIPCIÓN: 3**  
**PARROQUIA: TARQUI**  
**ZONA: 3**



01-02-2019







## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0926262627

**Nombres del ciudadano:** RUIZ HOLGUIN OLIVER ALEJANDRO

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR  
(SAGRARIO)

**Fecha de nacimiento:** 22 DE NOVIEMBRE DE 1994

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** ABOGADO

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** RUIZ SEGOVIA ALFONSO MARLON

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** HOLGUIN PLAZA MARITZA JANET

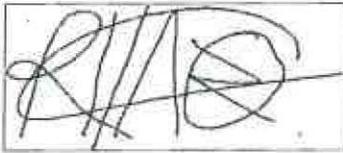
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 29 DE OCTUBRE DE 2019

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 19 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: BETTY ROXANA SALAZAR GAMBOA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 20 - GUAYAS - GUAYAQUIL



Nº de certificación: 206-304-11035



206-304-11035

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0926262627

**Nombre:** RUIZ HOLGUIN OLIVER ALEJANDRO

---

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** No se encontró persona con discapacidad %

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

---

Información certificada a la fecha: 19 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: BETTY ROXANA SALAZAR GAMBOA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 20 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 202-304-11476



202-304-11476

