

# 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 **Andres E Piccione**

3. acting in the capacity of **Notary Public of Florida**

4. bears the seal/stamp of **Notary Public, State of Florida**

**Certified**

5. at **Tallahassee, Florida**

6. the **Twentieth day of December, A.D., 2019**

7. by **Secretary of State, State of Florida**

8. No. **2019-153141**

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

*Ronald R. Lee*

Secretary of State

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)



BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretaría de Estado  
202 North Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4201  
(775) 684-5708  
Página Web: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)  
[www.nvsilverflume.gov](http://www.nvsilverflume.gov)

## Lista Inicial y Solicitud de Licencia de Negocio Estatal

[Gran Sello del Estado de Nevada]

### Lista Inicial de Oficiales, Gerentes, Miembros, Socios Gerentes, Socios Gestores, o Fiduciarios:

RL

NOMBRE DE LA EMPRESA

ESCRIBA A MAQUINA O EN LETRA DE MOLDE - SOLO USE TINTA OSCURA - NO RESALTE

**IMPORTANTE:** Lea las instrucciones antes de completar y entregar este formulario.

Por favor indique el tipo de empresa (marque uno solamente):

☒ Corporación

☐ Esta corporación cotizada en la bolsa de valores, el número de Clasificación del Sistema Central es:

☐ Corporación sin fines de lucro (véase abajo la sección sin fines de lucro)

☐ Empresa de Responsabilidad Limitada

☐ Sociedad Limitada

☐ Sociedad de Responsabilidad Limitada

☐ Sociedad Limitada de Responsabilidad Limitada (si fue creada al mismo tiempo que la Sociedad Limitada)

☐ Fideicomiso Empresarial

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Registrado en la Oficina de | Número Empresarial            |
| <i>Barbara K. Cegavske</i>  | <b>E2392162019-3</b>          |
| Secretaría de estado        | Número de Registro            |
| Estado de Nevada            | <b>20190239217</b>            |
|                             | Registrado en                 |
|                             | <b>23/10/2019 11:35:56 AM</b> |
|                             | Número de Páginas             |
|                             | <b>2</b>                      |

Oficiales, Gerentes, Miembros, Socios Generales, Socios Gerentes, Fiduciarios o Asociados adicionales pueden ser nombrados en una página adicional.

### MARQUE SOLAMENTE SI CORRESPONDE

Conforme al Capítulo 76 del NRS (Estatutos Revisados de Nevada) esta empresa está exenta de derechos de licencia comercial.

☐ 001 – Empresa Gubernamental

☐ 006 – NRS 680.020 Empresa de Seguro. Proveer licencia o número de certificado de autoridad

**Para Empresas sin fines de lucro formada bajo el Capítulo 80 del NRS:** empresas que no posean la designación sin fines de lucro 501(c) deberán mantener una licencia de estado. La tasa es de \$200.00. Si se reclama una exención 501(c) deber indicado marcando la casilla siguiente:

☐ Conforme al Capítulo 76 del NRS, esta empresa es una empresa sin fines de lucro 501(c) y es exento de pagar la tasa de licencia comercial. Código de Exención 002.

**Para Empresas sin fines de lucro formada bajo el Capítulo 81 del NRS:** empresas de Asociación de Propietarios u organizaciones Religiosas, Caritativas, Fraternal u otra organización que califique como organización libre de impuestos conforme a 26 U.S.C. § 501 (c) son excluidas del requisito de obtener una licencia de negocio estatal. Por favor indique si esta empresa cae dentro de una de estas categorías marcando la casilla apropiada. Si la empresa no cae bajo ninguna de estas categorías por favor presente \$200.00 para la licencia de negocio estatal.

☐ Asociación de Propietarios

☐ Organización Religiosa, caritativa, fraternal u otra que califique como una organización libre de impuestos conforme a 26 U.S.C. §501(c)

**Para Empresas sin fines de lucro creadas bajo el Capítulo 82 y 80 del NRS: Información de Solicitud Caritativa - Marque la casilla que corresponda.**

¿La empresa tiene la intención de solicitar deducciones por contribuciones caritativas o fiscales?

☐ No- no se requiere un formulario adicional

☐ Si - La "Declaración de Registro de Solicitud de Fondos de Beneficencia" es requerida.

☐ La Empresa reclama exención conforme al NRS 82A 210 – se requiere la "Constancia de Inscripción de Solicitud de Exención Caritativa".

**\*\* El no proveer la constancia requerida dará lugar al rechazo de la registración de la solicitud y podría generar cargos por retraso. \*\***



BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretaria de Estado  
202 North Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4201  
(775) 684-5708  
Página Web: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)  
[www.nvsilverflume.gov](http://www.nvsilverflume.gov)

[Gran Sello del Estado de Nevada]

## Lista Inicial y Solicitud de Licencia de Negocio Estatal - Continuada

### Oficiales, Gerentes, Miembros, Socios Generales, Socios Gerentes, o Fiduciarios:

CORPORACIÓN, INDIQUE EL PRESIDENTE:

|                     |                    |            |               |
|---------------------|--------------------|------------|---------------|
| <b>Maximo Rumis</b> |                    | <b>USA</b> |               |
| Nombre              |                    | País       |               |
| <b>286 Palm Ave</b> | <b>Miami Beach</b> | <b>FL</b>  | <b>33139</b>  |
| Dirección           | Ciudad             | Estado     | Código Postal |

CORPORACIÓN, INDIQUE EL SECRETARIO:

|                      |                    |            |               |
|----------------------|--------------------|------------|---------------|
| <b>Marcela Leiva</b> |                    | <b>USA</b> |               |
| Nombre               |                    | País       |               |
| <b>286 Palm Ave</b>  | <b>Miami Beach</b> | <b>FL</b>  | <b>33139</b>  |
| Dirección            | Ciudad             | Estado     | Código Postal |

CORPORACIÓN, INDIQUE EL TESORERO:

|                      |                    |            |               |
|----------------------|--------------------|------------|---------------|
| <b>Marcela Leiva</b> |                    | <b>USA</b> |               |
| Nombre               |                    | País       |               |
| <b>286 Palm Ave</b>  | <b>Miami Beach</b> | <b>FL</b>  | <b>33139</b>  |
| Dirección            | Ciudad             | Estado     | Código Postal |

CORPORACIÓN, INDIQUE EL DIRECTOR:

|                     |                    |            |               |
|---------------------|--------------------|------------|---------------|
| <b>Maximo Rumis</b> |                    | <b>USA</b> |               |
| Nombre              |                    | País       |               |
| <b>286 Palm Ave</b> | <b>Miami Beach</b> | <b>FL</b>  | <b>33139</b>  |
| Dirección           | Ciudad             | Estado     | Código Postal |

CORPORACIÓN, INDIQUE EL DIRECTOR:

|                      |                    |            |               |
|----------------------|--------------------|------------|---------------|
| <b>Marcela Leiva</b> |                    | <b>USA</b> |               |
| Nombre               |                    | País       |               |
| <b>286 Palm Ave</b>  | <b>Miami Beach</b> | <b>FL</b>  | <b>33139</b>  |
| Dirección            | Ciudad             | Estado     | Código Postal |

Ninguno de los oficiales y directores identificados en la lista de oficiales ha sido identificado con intención fraudulenta de ocultar la identidad de alguna persona o personas ejercitando el poder u autoridad de un oficial o director para fomentar una conducta ilícita.

Yo declaro, a mi mejor saber y entender, bajo pena de perjurio, que la información aquí contenida es correcta y reconozco que conforme a NRS 239.330, es un delito de categoría C el ofrecer conscientemente algún instrumento falso o falsificado para su registro en la oficina del Secretario de Estado.

**X** Maximo Rumis  
Firma del Oficial, Gerente, Miembro Gerente,  
Socio General, Socio Gerente,  
Fiduciario, Miembro, Dueño De la Empresa,  
Socio o Firmante Autorizado *LA SOLICITUD SERA DEVUELTA  
SI NO ESTA FIRMADA*

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| <b>Presidente</b> | <b>10/23/19</b> |
| Título            | Fecha           |

## Translator Certificate of Accuracy

I, Normand Rocha, hereby attest that I am a professional translator certified by the Global Translation Institute, certification number: 2365 English < > Spanish, that I have translated the attached document, and that to the best of my knowledge, ability, and belief this translation is a true, accurate, and complete translation of the original English document entitled *Initial List and State Business License Application*, that was provided to me.



  
Normand Rocha, CT  
12-19-19  
Date

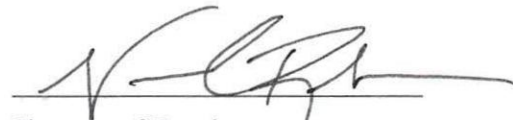


STATE OF FLORIDA  
COUNTY OF MIAMI-DADE

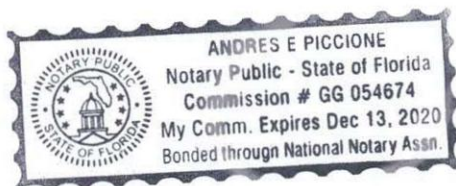
Before me this day personally appeared Normand Rocha, who, being duly sworn, deposes and says:

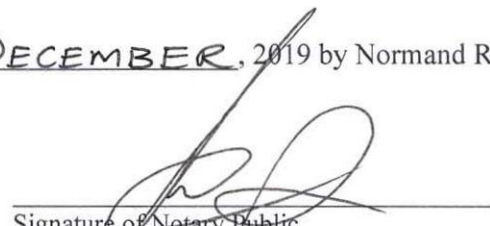
I am fluent in both English and Spanish.

I certify that I have accurately translated the document entitled *Initial List and State Business License Application*, from English into Spanish.

  
Signature of Translator

Sworn to and subscribed before me this 19 day of DECEMBER, 2019 by Normand Rocha, who is personally known to me.



  
Signature of Notary Public  
Andres E. Piccione  
Notary Name Printed, Typed/Stamped



BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretary of State  
202 North Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4201  
(775) 684-5708  
Website: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)  
[www.nvsilverflume.gov](http://www.nvsilverflume.gov)

## Initial List and State Business License Application

### Initial List Of Officers, Managers, Members, General Partners, Managing Partners, or Trustees:

RL

NAME OF ENTITY

TYPE OR PRINT ONLY - USE DARK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

**IMPORTANT:** Read instructions before completing and returning this form.

Please indicate the entity type (check only one):

- ☒ Corporation
- ☐ This corporation is publicly traded, the Central Index Key number is:
- ☐ Nonprofit Corporation (see nonprofit sections below)
- ☐ Limited-Liability Company
- ☐ Limited Partnership
- ☐ Limited-Liability Partnership
- ☐ Limited-Liability Limited Partnership (if formed at the same time as the Limited Partnership)
- ☐ Business Trust

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Filed in the Office of     | Business Number        |
| <i>Barbara K. Cegavske</i> | E2392162019-3          |
| Secretary of State         | Filing Number          |
| State Of Nevada            | 20190239217            |
|                            | Filed On               |
|                            | 10/23/2019 11:35:56 AM |
|                            | Number of Pages        |
|                            | 2                      |

Additional Officers, Managers, Members, General Partners, Managing Partners, Trustees or Subscribers, may be listed on a supplemental page.

#### CHECK ONLY IF APPLICABLE

Pursuant to NRS Chapter 76, this entity is exempt from the business license fee.

- ☐ 001 - Governmental Entity
- ☐ 006 - NRS 680B.020 Insurance Co, provide license or certificate of authority number

**For nonprofit entities formed under NRS chapter 80:** entities without 501(c) nonprofit designation are required to maintain a state business license, the fee is \$200.00. Those claiming and exemption under 501(c) designation must indicate by checking box below.

- ☐ Pursuant to NRS Chapter 76, this entity is a 501(c) nonprofit entity and is exempt from the business license fee.  
Exemption Code 002

**For nonprofit entities formed under NRS Chapter 81:** entities which are Unit-owners' association or Religious, Charitable, fraternal or other organization that qualifies as a tax-exempt organization pursuant to 26 U.S.C. § 501(c) are excluded from the requirement to obtain a state business license. Please indicate below if this entity falls under one of these categories by marking the appropriate box. If the entity does not fall under either of these categories please submit \$200.00 for the state business license.

- ☐ Unit-owners' Association ☐ Religious, charitable, fraternal or other organization that qualifies as a tax-exempt organization pursuant to 26 U.S.C. § 501(c)

**For nonprofit entities formed under NRS Chapter 82 and 80: Charitable Solicitation Information - check applicable box**

Does the Organization intend to solicit charitable or tax deductible contributions?

- ☐ No - no additional form is required
- ☐ Yes - the "Charitable Solicitation Registration Statement" is required.
- ☐ The Organization claims exemption pursuant to NRS 82A 210 - the "Exemption From Charitable Solicitation Registration Statement" is required

**\*\*Failure to include the required statement form will result in rejection of the filing and could result in late fees.\*\***



BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretary of State  
202 North Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4201  
(775) 684-5708  
Website: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)  
[www.nvsilverflume.gov](http://www.nvsilverflume.gov)

## Initial List and State Business License Application - Continued

### Officers, Managers, Members, General Partners, Managing Partners or Trustees:

CORPORATION, INDICATE THE PRESIDENT:

Maximo Rumis

Name

USA

Country

286 Palm Ave

Address

Miami Beach

City

FL

State

33139

Zip/Postal Code

CORPORATION, INDICATE THE SECRETARY:

Marcela Leiva

Name

USA

Country

286 Palm Ave

Address

Miami Beach

City

FL

State

33139

Zip/Postal Code

CORPORATION, INDICATE THE TREASURER:

Marcela Leiva

Name

USA

Country

286 Palm Ave

Address

Miami Beach

City

FL

State

33139

Zip/Postal Code

CORPORATION, INDICATE THE DIRECTOR:

Maximo Rumis

Name

USA

Country

286 Palm Ave

Address

Miami Beach

City

FL

State

33139

Zip/Postal Code

CORPORATION, INDICATE THE DIRECTOR:

Marcela Leiva

Name

USA

Country

286 Palm Ave

Address

Miami Beach

City

FL

State

33139

Zip/Postal Code

None of the officers and directors identified in the list of officers has been identified with the fraudulent intent of concealing the identity of any person or persons exercising the power or authority of an officer or director in furtherance of any unlawful conduct.

I declare, to the best of my knowledge under penalty of perjury, that the information contained herein is correct and acknowledge that pursuant to NRS 239.330, it is a category C felony to knowingly offer any false or forged instrument for filing in the office of the Secretary of State.

**X** Maximo Rumis

Signature of Officer, Manager, Managing  
Member, General Partner, Managing Partner,  
Trustee, Member, Owner of Business,  
Partner or Authorized Signer FORM WILL BE RETURNED IF

President

Title

10/23/2019

Date

UNSIGNED

## **Corporación RL**

### **Resolución para Otorgar Poder de Representante Legal**

POR CUANTO, la Corporación RL desea otorgar firma y autoridad de representación legal a las personas descritas a continuación.

RESUELTO, que la Junta de Directores queda autorizada y aprobada para otorgar firma y autoridad para realizar negocios a cualquiera de las siguientes personas:

Maximo Rumis, Presidente con Pasaporte Numero: 482892597

Marcela Leiva, Secretario Director con Pasaporte Numero: 482892596

El poder de firma y la autoridad otorgadas incluirán, entre otras, la ejecución de escrituras, representación legal, judicial y extrajudicial, transferencias, cesiones, contratos, obligaciones, certificados y otros instrumentos de cualquier naturaleza suscritos por esta Corporación.

El abajo firmante certifica que es el Secretario debidamente elegido y calificado y el custodio de los libros y registros de RL, una Corporación debidamente formada de conformidad con las leyes del Estado y que lo anterior es un acta verdadera de una resolución debidamente adoptada en una reunión de la Junta de Directores y que dicha reunión se llevó a cabo de conformidad con la ley estatal y los Estatutos de la Corporación mencionada anteriormente en el día 9 del mes de Diciembre del 2019, y que dicha resolución está en pleno vigor y efecto sin modificación o rescisión.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmo como Secretario de RL el día 9 de Diciembre de 2019.



Marcela Leiva,

Secretario RL