



Factura: 001-004-000098388



20201701001D01417

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20201701001D01417

En la ciudad de QUITO el día 16 DE JULIO DEL 2020, (9:21) ante mí, NOTARIO(A) SUPLENTE FREDDY EDUARDO SUQUILANDA JARAMILLO de la NOTARÍA PRIMERA EN RAZÓN DE LA ACCIÓN DE PERSONAL 03642-DP17-2020-MS, concurre(n), PEDRO JOSE HAJJ FERRI portador(a) de CÉDULA 1714022926 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie de DE TRADUCCION, de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mí presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Un original de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



NOTARIO(A) SUPLENTE FREDDY EDUARDO SUQUILANDA JARAMILLO

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

AP: 03642-DP17-2020-MS






REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA **171402292-6**


 APELLIDOS Y NOMBRES
**HAJJ FERRI
 PEDRO JOSE**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 BENALCAZAR**
 FECHA DE NACIMIENTO **1984-09-09**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **Casado**
**MARIA V
 PRADO BORJA**

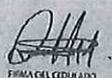



INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO PRIVADO**

V1314V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HAJJ ALBERTO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FERRI HELENA VIOLETA
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2011-06-08**
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-06-08



 DIRECTOR GENERAL
 FIRMA DEL CEDULADO


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0019 M JUNTA No.
0019 - 017 CERTIFICADO No.
1714022926 CÉDULA No.

HAJJ FERRI PEDRO JOSE
 APELLIDOS Y NOMBRES


 PROVINCIA: **PICHINCHA**
 CANTÓN: **QUITO**
 CIRCUNSCRIPCIÓN:
 PARROQUIA: **CUMBAYA**
 ZONA:



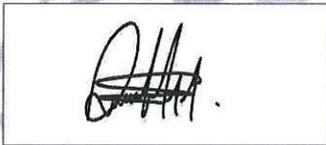
NOTARIA PRIMERA DE QUITO
 EN APLICACIÓN A LO DISPUESTO EN EL LITERAL A)
 DEL NUMERAL 5 DEL ART. 18 DE LA LEY NOTARIAL
 DOY FE, que la fotocopia que ANTECEDE está
 conforme a su original que me fue presentado
 en _____ fojas _____ útil(es)
 Quito a, **16 JUL 2020**



Dr. Freddy Eduardo Suquilanda Jaramillo
 Notario Primero Suplente del Cantón Quito



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1714022926

Nombres del ciudadano: HAJJ FERRI PEDRO JOSE

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 9 DE SEPTIEMBRE DE 1984

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: EMPLEADO PRIVADO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: PRADO BORJA MARIA V

Fecha de Matrimonio: 26 DE JUNIO DE 2009

Nombres del padre: HAJJ ALBERTO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: FERRI HELENA VIOLETA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 8 DE JUNIO DE 2011

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 16 DE JULIO DE 2020

Emisor: ANDRES FELIPE CASTRO LOAIZA - PICHINCHA-QUITO-NT 18 - PICHINCHA - QUITO



Nº de certificado: 209-324-75161



209-324-75161

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

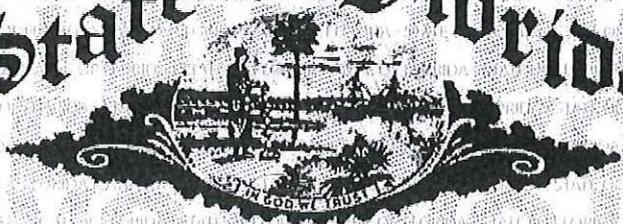
Documento firmado electrónicamente



5858

A black and white copy of this document is not official.

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 Jesus Gonzalez

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 Fourth day of May, A.D., 2020

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2020-43608

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Secretary of State

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

The word "VOID" appears when photocopied.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.



STATE OF TEXAS
COUNTY OF [illegible]

BEFORE ME, the undersigned authority, on this [illegible] day of [illegible] 20[illegible]

known to me to be the person whose name is subscribed to the foregoing instrument, acknowledged to me that he executed the same for the purposes and consideration therein expressed.

Given under my hand and seal of office this [illegible] day of [illegible] 20[illegible]

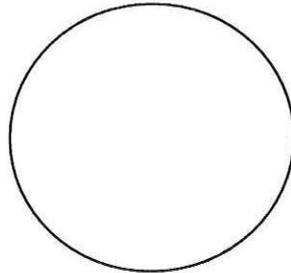


Nota al margen izquierdo: La palabra "NULO" aparece cuando se fotocopia.

Nota al margen superior: Copia a blanco y negro de este documento no es oficial.

Nota al margen derecho del documento: "Estado de Florida" aparece en letras pequeñas a través de la cara de este 8½ x 11" documento.

ESTADO DE FLORIDA



Departamento de Estado

APOSTILLA

(Convención de La Haya de 5 de octubre de 1961)



1. País: Estados Unidos de América

Este documento público

2. ha sido firmado por Jesús González

3. actuando en calidad de Notario Público de Florida.

4. lleva el sello/timbre de Notario Público, Estado de Florida

Certificado

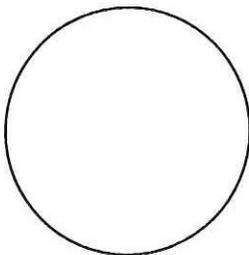
5. en Tallahassee, Florida

6. el Cuarto día de mayo, D.C, 2020

7. por Secretario de Estado, Estado de Florida.

8. No. 2020-43608

9. Sello/timbre:



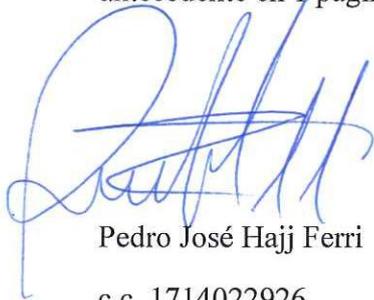
10. Firma:

.....(Ilegible).....

Secretario de Estado
Secretario de Estado

TRADUCCIÓN

Yo, Pedro José Hajj Ferri, con cédula de ciudadanía número 1714022926, conocedor del idioma inglés, declaro que he realizado la traducción al español de los documentos que antecedente en 1 página.



Pedro José Hajj Ferri
c.c. 1714022926



PODER

QUE MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO SEA CONOCIDO POR TODOS, que el abajo firmante, señor ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO en su calidad de DIRECTOR de **GOBA CAPITAL INC** una compañía constituida bajo las leyes de **DELAWARE, USA** por la presente:

CONSIDERANDO, que la compañía **GOBA CAPITAL INC**, es accionista de la compañía ecuatoriana **GOBAKAPITAL S.A.**

CONSIDERANDO que el abajo firmante se encuentra debidamente autorizado para que a nombre y representación de **GOBA CAPITAL INC**, otorgue un Poder Especial bajo los términos contenidos en el presente instrumento.

DESIGNA, al señor XAVIER BELLES SOLORZANO en adelante denominado simplemente como la "**Mandatario**", para que a nombre y representación de **GOBA CAPITAL INC**, realicen los siguientes actos:

- a) Actuar en calidad de Mandatario de **GOBA CAPITAL INC** de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías del Ecuador.
- b) Contestar demandas y cumplir con las obligaciones que **GOBA CAPITAL INC** adquiere en la República del Ecuador, las cuales incluyen pero no se limitan a: presentar y suscribir los formularios de información de accionistas, solicitado por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros. Sin embargo, de conformidad con lo dispuesto en el último inciso del artículo seis (6) de la Ley de Compañías el Mandatario no será personalmente responsable del cumplimiento de obligaciones de la compañía.

El **PODER ESPECIAL** que se confiere por este instrumento será ejercido por el señor XAVIER BELLES SOLORZANO, para realizar los actos antes descritos en cualquier lugar dentro de la República del Ecuador. Por lo cual, ninguna autoridad pública o privada podrá alegar falta o insuficiencia de poder.

Por este acto no se confiere al Mandatario ningún poder de delegación.

Con el otorgamiento del presente poder se entiende revocado todos los anteriores.

DECLARO que este poder especial tendrá plena fuerza y efecto desde su firma y por tiempo indefinido, sin embargo de lo cual, el Mandatario podrá renunciar a

POWER OF ATTORNEY

KNOW ALL PERSONS BY THIS PRESENTS, that the undersigned, ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO in his capacity of OFFICER of **GOBA CAPITAL INC** a company incorporated under Laws of **DELAWARE, USA** hereby:

WHEREAS, the company **GOBA CAPITAL INC** is a shareholder of the Ecuadorian Company **GOBAKAPITAL S.A.**

WHEREAS, the undersigned is duly authorized to act in name and on behalf of **GOBA CAPITAL INC** and grant this Power of Attorney under the terms stated herein.

APPOINTS, XAVIER BELLES SOLORZANO as our Attorneys-in-Fact, hereinafter referred simply as "**Attorney-in Fact**", to act in the name and on behalf of **GOBA CAPITAL INC** to do the following:

- a) Act in the name and on behalf of **GOBA CAPITAL INC** according to Article six (6) of the Companies Law of Ecuador;
- b) Answer claims and comply with the obligations of **GOBA CAPITAL INC**. undertaken in the Republic of Ecuador including but not limited to: presenting and signing the forms in relation to the shareholders information, requested by the Superintendencia of Companies (*Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros*). Nevertheless, the Attorney-in-Fact will not be personally responsible for the compliance of the company's obligations in accordance to last paragraph of Article six (6) of the Companies Law of Ecuador.

The **POWER OF ATTORNEY** herein granted, shall be exercisable by XAVIER BELLES SOLORZANO, to perform the duties described above, in any place within the Republic of Ecuador. Therefore no public or private authority may argue lack of power.

For this act, the Attorney-in Fact has no power to delegate this Power of Attorney.

Hereby this power of attorney it is understood that all the previous ones are revoked,.

AND I HEREBY DECLARE that this Power of Attorney.- shall be in full force and effect from its signature and for an unlimited period of time. However, the Attorney-in-Fact, may waive this Power of Attorney and/or **GOBA**

dicho poder especial y/o **GOBA CAPITAL INC** podrá revocarlo a su solo arbitrio y voluntad, sin que exista ningún pago de daño o perjuicio por concepto de dicha revocatoria o renuncia.

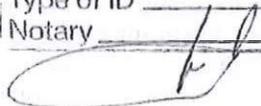
EN TESTIMONIO DE LO CUAL, suscribo el presente documento el día 29 de Abril de 2020.


ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO
GOBA CAPITAL INC

CAPITAL INC may revoke it, in its sole discretion and will. No claims or payments may result from such resignation or recall.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand on April 29, 2020.


ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO
GOBA CAPITAL INC

State of Florida
County of MIAAMI DADE
Sworn to and subscribed before me
this 4 day of MAY, 2020
by ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO
Produced Identification ✓
Type of ID _____
Notary 

JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 086594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services
NOTARY PUBLIC
STATE OF FLORIDA

State of Florida
County of MIAAMI DADE
Sworn to and subscribed before me
this 4 day of MAY, 2020
by ALEJANDRO GONZALEZ TIRADO
Produced Identification ✓
Type of ID FL DRIVER'S LICENSE
Notary 

JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # GG 086594
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Thru Budget Notary Services
NOTARY PUBLIC
STATE OF FLORIDA

