

Guayaquil, 28 de Septiembre del 2018.

Señor.
PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
Ciudad.

De nuestras consideraciones.

Por medio de la presente yo, **ARREAGA ARRIAGA ROBERT NICANOR** accionista de la Compañía **UNIT SINTEX ECUADOR UNITSINTEX S.A.**, notifico a usted, para que registre en libro de Acciones y Accionistas, la cesión y transferencia de **5.000,00 (Cinco Mil)** acciones ordinarias y nominativas de un dólar (**\$1.00**) cada una de mi propiedad, las que transfiero de la siguiente manera:

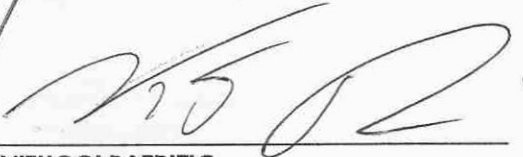
Accionista Cedente	Títulos Accionarios	Acciones	Cesionario
ARREAGA ARRIAGA ROBERT NICANOR C.I. 0924326614	No. 01	5.000 Numerario del 20.001 al 25.000	VITUCCI PATRIZIO P. YA7115155

Tanto el cedente como el cesionario son de nacionalidad ecuatoriana.

Cedo y transfiero las acciones correspondientes a este título.

Atentamente,


ARREAGA ARRIAGA ROBERT NICANOR
CEDENTE
C.I. 0924326614


VITUCCI PATRIZIO
CESIONARIO
P. YA7115155

Se toma nota de esta cesión en el registro respectivo.


PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
C.I. 0924384241
Gerente General
Expediente # 718197

PUEBLA (MEX)

REIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

175

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

VERDI

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT



REPUBLICA ITALIANA

REPUBBLICA ITALIANA
 Tipo. Type. Type. Codice Paese. Code of Issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N°.
 XA7415155

P ITA

Cognome. Surname. Nom. (1)

VITUCCI

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

PATRIZIO

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)

ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)

27 GEN/JAN 1984

Sesso. Sex. Sexe. (5) **Luogo di nascita.** Place of birth. Lieu de naissance. (6)

M

BOLOGNA (BO)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)

27 GEN/JAN 2015

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (6)

26 GEN/JAN 2025

Autorità. Authority. Autorité. (9)
MINISTERO AFFARI ESTERI

**MINISTRO AFFARI ESTERI
E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE**

Firma del titolare. (10)

Holder's signature / Signature du titulaire

53

YA7115155

[illegible]

YA71151557ITA8401278M2501268<<<<<<<<<<<<00

Guayaquil, 28 de Septiembre del 2018.

Señor.
PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
Ciudad.

De nuestras consideraciones.

Por medio de la presente yo, **PAUTE GALARZA JUAN CARLOS** accionista de la Compañía **UNIT SINTEX ECUADOR UNITSINTEX S.A.**, notifico a usted, para que registre en libro de Acciones y Accionistas, la cesión y transferencia de **17.500,00 (Diecisiete Mil Quinientas)** acciones ordinarias y nominativas de un dólar (**\$1.00**) cada una de mi propiedad, las que transfiero de la siguiente manera:

Accionista Cedente	Títulos Accionarios	Acciones	Cesionario
PAUTE GALARZA JUAN CARLOS C.I. 0924384241	No. 01	17.500 Numerario del 001 al 17.500	VITUCCI PATRIZIO P. YA7115155

Tanto el cedente como el cesionario son de nacionalidad ecuatoriana.

Cedo y transfiero las acciones correspondientes a este título.

Atentamente,


PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
CEDENTE
C.I. 0924384241


VITUCCI PATRIZIO
CESIONARIO
P. YA7115155

Se toma nota de esta cesión en el registro respectivo.


PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
C.I. 0924384241
Gerente General
Expediente # 718197

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
FEBRES CORDERO
FECHA DE NACIMIENTO **1985-08-31**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

N. **092438424-1**

ICHA 16 07 559 13

001148649

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

V3033V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PAUTE CAMPOVERDE JUAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GALARZA VASQUEZ CARMEN

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2016-10-07

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-10-07

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

026
JUNTA No.

026 - 348
NUMERO

0924384241
CEDULA

PAUTE GALARZA JUAN CARLOS
APELLIDOS Y NOMBRES

GUAYAS
PROVINCIA

GUAYAQUIL
CANTÓN

URDANETA
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN

ZONA

001148649

67-18-2018

DIRECCIÓN

PUEBLA (MEX)

RESDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

175

VERDI

REPUBBLICA ITALIANA

REPUBBLICA ITALIANA
 Tipo. Type. Type. Codice Pass. Code of Issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N°.
 XA7415155

YA7115155

P ITA

Cognome. Surname. Nom. (1)

VITUCCI

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

PATRIZIO

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)

ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)

27 GEN/JAN 1984

Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth. Lieu de naissance. (6)

M

BOLOGNA (BO)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)

27 GEN/JAN 2015

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (6)

26 GEN/JAN 2025

Autorità. Authority. Autorité. (9)

MINISTRO AFFARI ESTERI

MINISTRO AFFARI ESTERI
E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

Firma del titolare. (10)

Holder's signature / Signature du titulaire

[illegible]

YA71151557ITA8401278M2501268<<<<<<<<<<<<00