



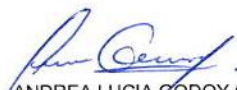
Factura: 001-002-000088078



20191701006D03839

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701006D03839

Ante mí, NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCES ALMEIDA de la NOTARÍA SEXTA , comparece(n) ANDREA LUCIA GODOY GRESELY portador(a) de CÉDULA 1716896103 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUITO, PCR 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), AUTORIZO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 75 DE LA LEY ORGÁNICA DE GESTIÓN DE LA IDENTIDAD Y DATOS CIVILES, A LA OBTENCIÓN, POR PARTE DE LA NOTARIA SEXTA DEL CANTÓN QUITO, DE MI INFORMACIÓN EN EL REGISTRO PERSONAL ÚNICO, CUYO CUSTODIO ES LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN, A TRAVÉS DEL CONVENIO SUSCRITO CON ESTA NOTARÍA. DIRECCIÓN: CALLE DEL ESTABLO Y CALLE "E", TELEFONO: 3982900, MAIL: AGODOY@PAZHOROWITZ.COM 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 Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un origina . QUITO, a 2 DE OCTUBRE DEL 2019, (16:47).


ANDREA LUCIA GODOY GRESELY
CÉDULA: 1716896103


NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCES ALMEIDA
NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN QUITO



State of Minnesota - Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

**1. Country (Pays): United States of America**

This public document (Le présent acte public) Certificate of Incorporation

2. has been signed by (a été signé par) Maneguedzanga Benedicte Ilboudo**3. acting in the capacity of (agissant en qualité de) Notary Public, State of Minnesota**

4. bears the seal / stamp of (est revêtu du sceau / timbre de)
Maneguedzanga Benedicte Ilboudo, Notary Public, State of Minnesota

Certified
Attesté

5. at (à) St. Paul, Minnesota**6. Date (Date) 09/09/2019****7. by (par) Secretary of State, State of Minnesota****8. File No (Sous n°) 1099309200051****9. Seal / Stamp (Sceau / Timbre):****10. Signature (Signature):**

Steve Simon

Steve Simon

Secretary of State

State of Minnesota

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see <https://apostille.sos.state.mn.us>.

This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: <https://apostille.sos.state.mn.us>. Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

State of Minnesota

SECRETARY OF STATE



CERTIFICATE OF INCORPORATION

I, Mary Kiffmeyer, Secretary of State of Minnesota, do certify that: Articles of Incorporation, duly signed and acknowledged under oath, have been filed on this date in the Office of the Secretary of State, for the incorporation of the following corporation, under and in accordance with the provisions of the chapter of Minnesota Statutes listed below.

This corporation is now legally organized under the laws of Minnesota.

Corporate Name: CAPmation, Inc.

Corporate Charter Number: 12Q-24

Chapter Formed Under: 302A

This certificate has been issued on 04/01/2003.



Mary Kiffmeyer
Secretary of State.



STATE OF MINNESOTA
SECRETARY OF STATE

ARTICLES OF INCORPORATION
Business and Nonprofit Corporations

PLEASE TYPE OR PRINT LEGIBLY IN BLACK INK.



Please read the directions on the reverse side before completing this form. All information on this form is public information.

The undersigned incorporator(s) is an (are) individual(s) 18 years of age or older and adopt the following articles of incorporation to form a (mark ONLY one):

☒ FOR-PROFIT BUSINESS CORPORATION (Chapter 302A) ☐ NONPROFIT CORPORATION (Chapter 317A)

ARTICLE I NAME

The name of the corporation is:

CAPmation, Inc.

(Business Corporation names must include a corporate designation such as Incorporated, Corporation, Company, Limited or an abbreviation of one of those words.)

ARTICLE II REGISTERED OFFICE ADDRESS AND AGENT

The registered office address of the corporation is:

583 Cromwell Avenue, St. Paul, MN 55104

(A complete street address or rural route and rural route box number is required; the address cannot be a P.O. Box) City State Zip

The registered agent at the above address is:

David Ward

Name (Note: You are not required to have a registered agent.)

ARTICLE III SHARES

The corporation is authorized to issue a total of 1,000 shares.

(If you are a business corporation you must authorize at least one share. Nonprofit corporations are not required to have shares.)

ARTICLE IV INCORPORATORS

I (We), the undersigned incorporator(s) certify that I am (we are) authorized to sign these articles and that the information in these articles is true and correct. I (We) also understand that if any of this information is intentionally or knowingly misstated that criminal penalties will apply as if I (we) had signed these articles under oath. (Provide the name and address of each incorporator. Each incorporator must sign below. List the incorporators on an additional sheet if you have more than two incorporators.)

Scott A. Ward 682 Bear Trap Court Amery, WI 54001
Name Street City State Zip

Signature

David A. Ward 18 Arthur Avenue SE Minneapolis MN 55414
Name Street City State Zip

STATE OF MINNESOTA
DEPARTMENT OF STATE
FILED

Print name and phone number of person to be contacted if there is a question about the filing of these articles

Leo A. Beskar, RODLI, BESKAR, BOLES & KRUEGER (715) 425-7281
Name Phone Number

APR - 1 2003

03930254 Rev. 2001

Capmation, Inc.
5175 NE River Road
Sauk Rapids, MN 56379
Phone: 651/338-6942



Letter of Proof of Signature on Certificate of Incorporation

I verify that I am the signer and holder of the attached Certificate of Incorporation.

Signed: [Signature]

Dated: 08/23/19

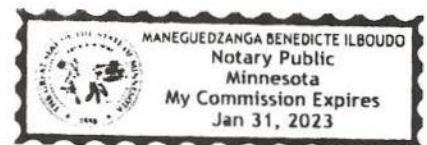
STATE OF Minnesota

COUNTY OF Benton

I, Maneguedzanga Ilboudo, a Notary Public, do hereby certify that on this 23rd day of August, 2019, personally appeared before me David Ward known to me to be the person whose name is subscribed to the foregoing instrument, and swore and acknowledged to me that he executed the same for the purpose and in the capacity therein expressed, and that the statements contained therein are true and correct.

[Signature]

Notary Public, State of Minnesota



Name, Typed or Printed: Maneguedzanga Ilboudo

My Commission Expires: January 31 2023

Estado de Minnesota – Secretario de Estado

Este certificado no es válido para su uso en ningún lugar dentro de los Estados Unidos de América, sus territorios o posesiones.



Apostilla

(Convención de La Haya de 5 de octubre 1961)

1. País: **Estados Unidos de América**

Este documento público **Certificado de Constitución**

2. ha sido firmado por **Maneguedzanga Benedicte Ilboudo**

3. actuando en capacidad de **Notario Público, Estado de Minnesota**

4. lleva el sello / estampilla de

Maneguedzanga Benedicte Ilboudo, Notario Público, Estado de Minnesota

Certifica

5.

6. en **St. Paul, Minnesota**

7. Fecha **09/09/2019**

8. por **Secretario de Estado, Estado de Minnesota**

9. Archivo No. **1099309200051**

10. Sello / Estampilla:

11. Firma:

SELLO LEGIBLE

FIRMA LEGIBLE

Steve Simon
Secretario de Estado
Estado de Minnesota



Estado de Minnesota Secretario de Estado

Certificado de Constitución

Yo, Mary Kiffmeyer, Secretaria de Estado de Minnesota, certifico que: las Escrituras de Constitución, debidamente firmadas y reconocidas bajo juramento, se han presentado en esta fecha en la Oficina del Secretario de Estado, para la constitución de la siguiente corporación, de conformidad con las disposiciones del capítulo de los Estatutos de Minnesota que se enumeran a continuación.

Esta corporación está ahora constituida legalmente bajo las leyes de Minnesota.

Nombre de la Corporación: CAPmation, Inc.

Número de Estatutos de la Corporación: 12Q-24

Capítulo formado bajo: 302^a

Este certificado ha sido emitido el 04/01/2003

SELLO LEGIBLE

FIRMA LEGIBLE
Secretario de Estado



ESTADO DE MINNESOTA
SECRETARIO DE ESTADO

SELLO
LEGIBLE

ARTÍCULOS DE CONSTITUCIÓN
Empresas y Corporaciones Sin Fines de Lucro

FAVOR ESCRIBIR O IMPRIMIR LEGIBLEMENTE EN TINTA NEGRA.

Favor leer las instrucciones en el reverso de la hoja antes de completar este formulario. Toda la información en este formulario es información pública.

El/Los incorporador(es) que suscribe(n) es/son una persona(s) de 18 años o mayor y adopta los siguientes artículos de incorporación para formar:



CORPORACIÓN EMPRESARIAL CON BENEFICIOS (CAPÍTULO 302A)



CORPORACIONES SIN FINES DE LUCRO (CAPÍTULO 317A)

ARTÍCULO I *NOMBRE*

El nombre de la corporación es:

CAPmation, Inc.

(Los nombres de corporaciones comerciales deben incluir un nombre de designación corporativa como Incorporada, Corporación, Compañía, Limitada o una abreviatura de una de esas palabras).

ARTÍCULO II *DIRECCIÓN DE OFICINA REGISTRADA Y AGENTE*

La dirección del domicilio social de la corporación es

583 Avenida Cromwell, St. Paul, MN 55104

(Se requiere una dirección completa o una ruta rural y un número de casilla de ruta rural; la dirección no puede ser un apartado postal)
Ciudad Estado Código Postal

El agente registrado en la dirección anterior es:

David Ward

Nombre (Nota: No es necesario que tenga un agente registrado.)

ARTÍCULO III *ACCIONES*

La corporación está autorizada a emitir un total de 1,000 acciones.

(Si usted es una corporación comercial, debe autorizar al menos una acción. Las corporaciones sin fines de lucro no están obligadas a tener acciones).

ARTÍCULO IV *INCORPORADORES*



Yo (Nosotros), el (los) incorporador (s) firmante (s) certifico (certificamos) que estoy (estamos) autorizados a firmar estos artículos y que la información en estos artículos es verdadera y correcta. Yo (nosotros) también entiendo (entendemos) que si alguna de esta información es intencionalmente errónea, se aplicarán sanciones penales como si yo (nosotros) hubiéramos firmado estos artículos bajo juramento. (Proporcione el nombre y la dirección de cada incorporador. Cada incorporador debe firmar a continuación. Incluya los incorporadores en una hoja adicional si tiene más de dos incorporadores).

<u>Scott A. Ward</u>	<u>682 Bear Trap Court Amery,</u>	<u>WI</u>	<u>54001</u>	<u>FIRMA LEGIBLE</u>
Nombre	Calle	Ciudad	Estado	Código Postal

<u>David A. Ward</u>	<u>18 Arthur Avenue SE</u>	<u>Minneapolis</u>	<u>MN</u>	<u>54001</u>	<u>FIRMA LEGIBLE</u>
Nombre	Calle	Ciudad	Estado	Código Postal	Firma

Escriba el nombre y número de teléfono de la persona a contactar si tiene alguna pregunta sobre la presentación de estos artículos

Leo A. Beskar, RODLI, BESKAR, BOLES & KRUEGER
Nombre

(715) 425-7281
Número de teléfono

SELLO
LEGIBLE



Capmation, Inc.
5175 NE River Road
Sauk Rapids, MN 56979
Número de teléfono: 651/338-6942

Carta de prueba de firma en el certificado de incorporación

Yo verifico que yo soy el firmante y titular del Certificado de Constitución adjunto.

Firma: FIRMA LEGIBLE

Fecha: 08/23/2019

Estado de Minnesota

Condado de Benton

Yo, Maneguedzanga Benedicte, un Notario Público, por la presente certifico que en el día 23 de Agosto, 2019, personalmente compareció ante mí David Ward conocido por mí que era la persona cuyo nombre estaba suscrito al instrumento anterior, y juró y reconoció ante mí que ejecutó lo mismo para el propósito y la capacidad expresada allí, y que las declaraciones contenidas allí son verdaderas y correctas.

Notario Público, Estado de Minnesota

Nombre, Escrito o Impreso: Maneguedzanga Benedicte

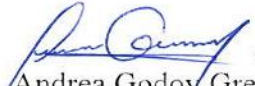
Mi Comisión expira: 31 de Enero, 2023

SELLO LEGIBLE

TRADUCCIÓN

Andrea Godoy Gresely, conocedora del idioma inglés y conforme el artículo 6 del Decreto No. 061, publicado en el Registro Oficial número 148 de marzo 20 de 1985 y el artículo 24 de la Ley 50 publicada en el registro Oficial No. 349 de diciembre 31 de 1993, procedo a traducir al idioma español el documento adjunto.




Andrea Godoy Gresely
C.I.: 1716896103

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

N. 171689610-3

CIUDADANA
APELLIDOS Y NOMBRES
GODOY GRESELY
ANDREA LUCIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CHAUPICRUZ
FECHA DE NACIMIENTO **1997-10-11**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**





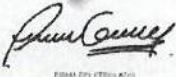
INSTRUCCIÓN
SUPERIOR
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GODOY JIMENEZ WILLAN RENE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GRESELY SALES MARIUXI LUCIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2018-05-31
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-05-31

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E134312222







TGA
NOTARIA SEXTA
CANTON QUITO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0005 F
JUNTA N.º

0005 - 023
CENTRO N.º

1716896103
CEDULA N.º

GODOY GRESELY ANDREA LUCIA
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA PICHINCHA
CANTON QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN
PARRROQUIA NAYON
ZONA