

# State of Florida



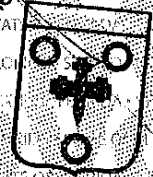
Department of State

## APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

Notaria 38

Dña. María Gracia Valero R.



NOTARIO DECIMO  
Quito - Ecuador

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

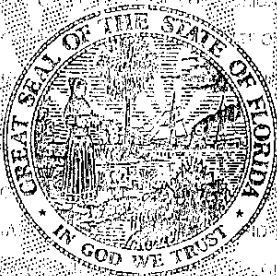
5. at Tallahassee, Florida

6. the Twenty-Second day of September, A.D., 2014

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2014-117004

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Deffen

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

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

TRADUCCION  
SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE FLORIDA

APOSTILLA

1. País: Estados Unidos de América  
Este es un documento público
2. Ha sido firmado por JESUS GONZALEZ
3. Actuando en calidad de NOTARIO PÚBLICO DE FLORIDA
4. Contiene el sello/timbre del la Oficina de NOTARIO PÚBLICO DEL ESTADO DE FLORIDA.



CERTIFICADO

5. En Tallahassee, Florida
6. el 22 de Septiembre de 2014
7. Secretario de Estado, Estado de Florida
8. No. 2014-117004
9. Sello/Timbre

(Sello)

10. Firma

Por: (firma ilegible)  
Ken Detgner  
Secretario de Estado

**ANNUAL LIST OF MANAGERS OR MANAGING MEMBERS AND REGISTERED AGENT AND  
STATE BUSINESS LICENSE APPLICATION OF:**

**WORLDWIDE REAL ESTATE GROUP LLC**

NAME OF LIMITED-LIABILITY COMPANY

FOR THE FILING PERIOD OF **2013** TO **2014**

**\*\*YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)\*\***

The entity's duly appointed registered agent in the State of Nevada upon whom process can be served is:

**M.F. CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED**  
5858 South Pecos Road Suite # 100  
LAS VEGAS NEVADA 89120

A FORM TO CHANGE REGISTERED AGENT INFORMATION IS FOUND AT: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)

USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

- ☒ Return one file stamped copy. (If filing not accompanied by order instructions, file stamped copy will be sent to registered agent.)
- IMPORTANT: Read instructions before completing and returning this form.**
1. Print or type names and addresses, either residence or business, for all manager or managing members. A Manager, or if none, a Managing Member must sign the form. **FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED.**
  2. If there are additional managers or managing members, attach a list of them to this form.
  3. Return completed form with the fee of \$125.00. A \$75.00 penalty must be added for failure to file this form by the deadline. An annual list received more than 90 days before its due date shall be deemed an amended list for the previous year.
  4. State business license fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file form by deadline.
  5. Make your check payable to the Secretary of State.
  6. **Ordering Copies:** If requested above, one file stamped copy will be returned at no additional charge. To receive a certified copy, enclose an additional \$30.00 per certification. A copy fee of \$2.00 per page is required for each additional copy generated when ordering 2 or more file stamped or certified copies. Appropriate instructions must accompany your order.
  7. Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201, (775) 684-5708.
  8. Form must be in the possession of the Secretary of State on or before the last day of the month in which it is due. (Postmark date is not accepted as receipt date.) Forms received after due date will be returned for additional fees and penalties. Failure to include annual list and business license fees will result in rejection of filing.

ANNUAL LIST FILING FEE: \$125.00

LATE PENALTY: \$75.00

BUSINESS LICENSE FEE: \$200.00

LATE PENALTY: \$100.00

**CHECK ONLY IF APPLICABLE AND ENTER EXEMPTION CODE IN BOX BELOW**

**NRS 76.020 Exemption Codes**

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

001 - Governmental Entity  
005 - Motion Picture Company  
006 - NRS 680B.020 Insurance Co.

**NOTE: If claiming an exemption, a notarized Declaration of Eligibility form must be attached. Failure to attach the Declaration of Eligibility form will result in rejection, which could result in late fees.**

|                                                     |  |                                                                                      |                                   |
|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NAME<br><b>MANUEL ANTONIO KRONFLE KOZHAYA</b>       |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)                                   |                                   |
| ADDRESS<br><b>5858 South Pecos Road Suite # 100</b> |  | CITY<br><b>LAS VEGAS</b>                                                             | STATE ZIP CODE<br><b>NV 89120</b> |
|                                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER |                                   |
| NAME                                                |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)                                   |                                   |
| ADDRESS                                             |  | CITY                                                                                 | STATE ZIP CODE                    |
|                                                     |  | <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER            |                                   |
| NAME                                                |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)                                   |                                   |
| ADDRESS                                             |  | CITY                                                                                 | STATE ZIP CODE                    |
|                                                     |  | <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER            |                                   |
| NAME                                                |  | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED)                                   |                                   |
| ADDRESS                                             |  | CITY                                                                                 | STATE ZIP CODE                    |
|                                                     |  | <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER            |                                   |

I declare, to the best of my knowledge under penalty of perjury, that the above mentioned entity has complied with the provisions of NRS Chapter 76 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**

*Manuel Kronfle*

Title  
**MANAGER**

Date

**Signature of Manager or Managing Member**

Nevada Secretary of State Annual List Manager Mem  
Revised: 3-9-12



\*110405\*



ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

NOTARIO PUBLICO  
JA  
Quito - Ecuador

**TRADUCCION**

**LISTA ANUAL DE ADMINISTRADORES O MIEMBROS DIRECTIVOS Y AGENTE REGISTRADO Y LICENCIA DE NEGOCIOS, EN APLICACIÓN DE:**

**WORLDWIDE REAL ESTATE GROUP LLC.**  
Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

**E0127652009-2**  
Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2013 AL 2014.

El Agente Registrado debidamente nombrado de esta Entidad de Responsabilidad Limitada en el Estado de Nevada y a quien se le puede presentar notificaciones es:

M.F. Corporate Services (Nevada) Limited  
5858 Sur Pecos Calle Suite #100  
Las Vegas NV 89101

NV30091330341  
JA  
NOTARIO DÉCIMO  
Quito - Ecuador

EL ESPACIO DE ARRIBA ES SOLO PARA USO OFICIAL

X Devolver la copia sellada presentada (Si el documento presentado no se recibe con instrucciones, la copia sellada presentada será enviada al agente residente).

**IMPORTANTE:** Favor lea las instrucciones antes de llenar y devolver este formulario.

1. Escriba en letra imprenta o a máquina, los nombres, direcciones, residenciales o comerciales, de todos los administradores o miembros directivos. Debe firmar el formulario un administrador, o si no hubiere ninguno, un miembro directivo de la sociedad **EL FORMULARIO SERA DEVUELTO SI NO ESTA FIRMADO. USE TINTA NEGRA UNICAMENTE-NO RESALTAR.**
2. Si existen administradores o miembros adicionales, favor adjunte una lista de los mismos a este formulario.
3. La tarifa anual es de USD \$125,00. Una multa de US 75,00 deberá ser agregada por no presentar este formulario dentro del plazo. Una lista anual recibida más de 90 días antes de su fecha de vencimiento, se considerará una lista modificada del año anterior.
4. La tarifa para la Licencia de Negocios es de US \$200,00. Se añadirá US \$100,00 si no se cancela dentro del plazo.
5. Extender su cheque a nombre de la Secretaría de Estado.
6. Solicitud de Copias: Si se solicitó arriba, la copia sellada presentada será devuelta sin costo adicional. Para recibir una copia certificada, incluya US \$30,00 adicionales por certificación. Un cargo de US \$2,00 por página requiere por cada copia adicional generada al ordenar 2 o más copias selladas presentadas o copias certificadas. Su orden debe acompañarse de instrucciones adecuadas.
7. Devuelva el formulario completado a: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, NV 89701-4201. (775) 684-5708.
8. El formulario debe estar en manos del secretario de estado a más tardar o antes del último día del primer mes después de la fecha de registro inicial. (no se acepta el sello de fecha del correo como fecha de recepción). Los formularios que se reciban después de la fecha de vencimiento serán devueltos para incluir el pago de cargos adicionales y multas.

TARIFA DE LISTA ANUAL: \$125,00

MULTA POR PRESENTACIÓN TARDIA \$75,00

Notaria 38

TARIFA POR LICENCIA DE NEGOCIOS: \$200,00 MULTA POR PRESENTACIÓN TARDÍA \$100,00

Completar solo la parte que aplica:

\_\_\_ De conformidad con NRS, esta entidad está exenta de la tasa por Licencia de Negocio.

Código de Exención:

Sección 7(2) Código de Exención:

001 – Entidad Gubernamental

002 – Entidad sin Fines de Lucro

003 – Negocio basado en el Hogar

005 – Empresa de Imagen

\_\_\_ Mes y año en que su licencia de negocios expira: 0 / 20

NOMBRE:

(EL DOCUMENTO SERA DEVUELTO SI NO SE INDICA EL TÍTULO)

REBECA JUDITH ELJURI JERVES

X MANAGER

MANAGING MEMBER

DIRECCION:

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

5858 Sur Pecos Calle Suite #100

LAS VEGAS

NV

89101

NOMBRE:

(EL DOCUMENTO SERA DEVUELTO SI NO SE INDICA EL TÍTULO)

MANUEL ANTONIO KRONFLE DOZHAYA

X MANAGER

MANAGING MEMBER

DIRECCION:

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

5858 Sur Pecos Calle Suite #100

LAS VEGAS

NV

89101

(Siguiendo dos cuadros en blanco)

Yo declaro, a mi leal entender y so pena de perjurio, que la entidad citada arriba ha cumplido con las disposiciones de las secciones 6 a la 18 del AB 146 del 2009, y reconozco que de acuerdo con el artículo NRS 239.330. Se trata de un delito grave de categoría C entregar a sabiendas instrumentos falsos o falsificados para llenarse en la Oficina del Secretario de Estado.

Título  
Manager

Fecha

(Firma ilegible)

X FIRMA DEL MANAGER O MIEMBRO DE ADMINISTRACION

Lista Anual de la Secretaría de Estado de Nevada  
Revisado el 3-9-12

Razón: Es fiel copia del original que me fue  
presentado para este efecto, y el mismo  
devolví al interesado

La Notario en Quito

Fojas: 5

El Notario copia que antecede, es fiel COMPULSA de la  
copia certificada que me fue entregada y luego  
devolví al interesado. en fe de ello confiero la presente.

Subrogante

Quito, a

16 OCT. 2014

Dra. Ma. Cristina Vallejo R.

NOTARIA TRIGÉSIMA OCTAVA DE QUITO