



# NOTARIA PRIMERA

## DR. JORGE MACHADO CEVALLOS



**ESCANEAR**

A su cargo, los Protocolos de:

Dr. Wladimiro Villalba Vega

..... COPIA CERTIFICADA  
PRIMERA

De la Escritura de: .....

Otorgada por: .....  
.....

A favor de: .....  
.....

El .....

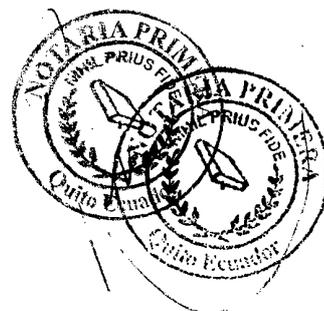
Parroquia: .....

Cuantía: ..... Avalúo: .....

Quito, a .....  
.....



**DR. JORGE MACHADO CEVALLOS**



**PODER ESPECIAL**

**OTORGADO POR:**

**ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**

**A FAVOR DE:**

**ROBERTO FERNANDO MONTENEGRO OLMEDO**

**CUANTÍA: INDETERMINADA**

**DI 7 COPIAS**

**!!!! AC !!!!**

**ESCRITURA NUMERO: P03909.....**

En la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, Capital de la República del Ecuador; hoy día lunes, dieciocho (18) de marzo de dos mil trece (2013); ante mí doctor DAVID MALDONADO VITERI, NOTARIO PRIMERO SUPLENTE DEL CANTON QUITO, por licencia concedida al Titular doctor Jorge Machado Cevallos, mediante acción de Personal número 831-DP-DPP, de fecha quince de marzo del dos mil trece, del Consejo de la Judicatura, comparece al otorgamiento de la presente escritura

pública el señor JORGE EDUARDO PAZ DURINI en su calidad de Director y Presidente de la la sociedad panameña Cristobal Seaview S.A., la cual a su vez es representante de la sociedad estadounidense ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC. El compareciente, es mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casado, residente en la ciudad de Quito, habil para contratar y poder obligarse en la calidad que comparece, a quien de conocer doy fe por haberme exhibido su documento de identidad, cuya copia debidamente certificada se agrega a la presente escritura. Bien instruido por mí, el Notario, en el objeto y resultados de esta escritura que a celebrarla procede libre y voluntariamente de acuerdo a la minuta que me presenta, cuyo tenor es el siguiente:

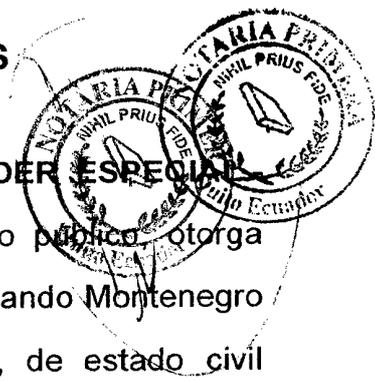
**“Señor Notario:** En el Protocolo a su cargo sírvase incorporar una escritura pública que contiene un Poder Especial, al tenor de las cláusulas que se estipulan a continuación: **PRIMERA.**

**COMPARECIENTES.-** Comparece al otorgamiento de la presente escritura pública el doctor JORGE EDUARDO PAZ DURINI, en su calidad de Director y Presidente de la compañía Cristobal Seaview S.A., la cual a su vez es manager y representante de la sociedad ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC., a la cual en lo posterior se le denominará como la “Mandante”. **SEGUNDA.**

**ANTECEDENTES.- Dos Punto Uno.-** La Mandante es una sociedad constituida de conformidad a las leyes de la República de los Estados Unidos, debidamente inscrita en el Registro Público de dicho país, el día doce (12) de agosto del dos mil once (2011). **Dos punto dos.-** La Mandante es accionista de las compañías ecuatorianas: **SODETUR S.A., JULIECOM S.A., JULIECHILOS S.A., JULIEQUIL S.A., INMOBILIARIO VILLALCAZAR S.A.,**



**DR. JORGE MACHADO CEVALLOS**



**INMOBILIARIA GENIART S.A. TERCERA.- PODER ESPECIAL**



La Mandante por medio del presente instrumento público otorga este poder especial a favor del señor Roberto Fernando Montenegro Olmedo, ciudadano de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casado, titular de la cédula de ciudadanía número uno siete cero siete site cinco cinco siete cero guión seis (170775570-6); con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, en adelante referido simplemente como el "Apoderado", para realizar los siguientes actos: a) Actuar en calidad de Apoderado de la Mandante, de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías de la República del Ecuador; b) Contestar demandas y cumplir con las obligaciones que la Mandante adquiera en la República del Ecuador. CUARTA.- PLAZO.- Este poder se confiere por tiempo indefinido sin embargo de lo cual el Mandatario podrá renunciar al mandato y/o la Compañía podrá revocarlo a su solo arbitrio y voluntad, sin que exista ningún pago de daño o perjuicio por concepto de dicha revocatoria o renuncia. De conformidad con lo dispuesto en el último inciso del artículo seis (6) de la Ley de Compañías, el Apoderado no será responsable del cumplimiento de obligaciones de la compañía.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de rigor, e incorporar los documentos que se acompañan. HASTA AQUÍ LA MINUTA. que junto con los habilitantes que se incorporan queda elevada a escritura pública, con todo el valor legal; y que los comparecientes la aceptan en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por la abogada Mareva Orozco afiliada al Foro Nacional de Abogados del Consejo Nacional de la Judicatura, bajo el número diecisiete guión dos mil doce guión doscientos setenta y cinco). Para la



celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue a la compareciente por mí, el Notario, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta notaría de todo cuanto doy fe.-



Jorge Eduardo Paz Durini

c.c. 170494398-2





REPUBLICA DE PANAMA  
REGISTRO PUBLICO DE PANAMA



C E R T I F I C A

CON VISTA A LA SOLICITUD 10 - 680532

QUE LA SOCIEDAD :

CRISTOBAL SEAVIEW S.A.  
SE ENCUENTRA REGISTRADA LA FICHA 540864 DOC. 1023064 DESDE EL  
SEIS DE OCTUBRE DE DOS MIL SEIS ,  
- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

- QUE SUS SUSCRIPTORES SON:  
( 1 ) ENDERS INC.  
( 2 ) ROCKALL INC.

- QUE SUS DIRECTORES SON:  
1 ) JORGE PAZ DURINI  
2 ) MARIA ISABEL PAZ  
3 ) DAVID BENALCAZAR R.

- QUE SUS DIGNATARIOS SON:  
PRESIDENTE  
TESORERO  
SECRETARIO

NOTARIA PUBLICA DE ORO  
PANA...  
8 MAR 2013

: JORGE PAZ DURINI  
: MARIA ISABEL PAZ  
: DAVID BENALCAZAR R.

- QUE LA REPRESENTACION LEGAL LA EJERCERA:  
EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ES EL PRESIDENTE. SIN EMBARGO EL  
TESORERO Y EL SECRETARIO TIENEN LAS MISMA FACULTADES QUE EL PRESIDENTE  
PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD.

- QUE SU AGENTE RESIDENTE ES: MOSSACK FONSECA & CO.

QUE SU CAPITAL ES DE \*\*\*\*\*10,000.00 DOLARES AMERICANOS.

DETALLE DEL CAPITAL :

EL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO DE LA SOCIEDAD ES DE 10,000.00 DOLARES  
AMERICANOS, DIVIDIDO EN 10,000 ACCIONES NOMINATIVAS. LAS ACCIONES TIENEN  
UN VALOR NOMINAL DE 1.00 DOLAR CADA UNA.  
- QUE SU DURACION ES PERPETUA  
- QUE SU DOMICILIO ES PANAMA  
- QUE NO CONSTA PODER INSCRITO.

EXPEDIDO Y FIRMADO EN LA PROVINCIA DE PANAMA , EL VEINTITRES DE DICIEMBRE  
DEL DOS MIL DIEZ A LAS 12:38:42.P.M.

NOTA: ESTA CERTIFICACION PAGO DERECHOS  
POR UN VALOR DE B/. 30.00  
COMPROBANTE NO. 10 - 680532  
NO. CERTIFICADO: S. ANONIMA - 138612  
FECHA: Jueves 23, Diciembre DE 2010  
// YAORPAZO // C-1

*Elizabeth Dujardin*  
JOHEL ANTONIO GOCGIO  
CERTIFICADOR





12 10

8/0200

APOSTILLE

Convention de la haye du 5 octobre 1961

1 Pais PANAMA

El presente documento público

2 ha sido firmado por Elizabeth Cuervo

3 quien actua en calidad Estadista

1 y esta revestido del sello/timbre de 70

CERTIFICADO

EN Panamá 6 el día 12 7 DEC 2010

por DIRECCION ADMINISTRATIVA

Bajo el número 96240

Sello/timbre 7 10 Firma [Signature]



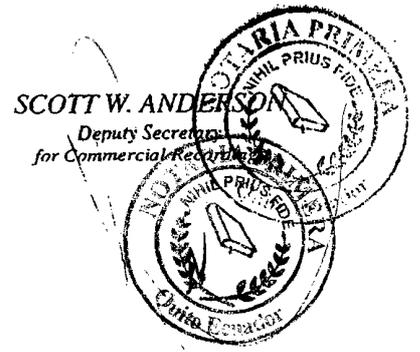
Esta Autorización no  
Implica responsabilidad  
en cuanto al contenido  
del documento

STATE OF NEVADA

ROSS MILLER  
Secretary of State



OFFICE OF THE  
SECRETARY OF STATE



Certified Copy

August 12, 2011

**Job Number:** C20110812-0675  
**Reference Number:** 20110594796-34  
**Expedite:**  
**Through Date:**

The undersigned filing officer hereby certifies that the attached copies are true and exact copies of all requested statements and related subsequent documentation filed with the Secretary of State's Office, Commercial Recordings Division listed on the attached report.

| Document Number(s) | Description              | Number of Pages  |
|--------------------|--------------------------|------------------|
| 20110594796-34     | Articles of Organization | 1 Pages/1 Copies |



Respectfully,

ROSS MILLER  
Secretary of State

Certified By: GJ Jaillet  
Certificate Number: C20110812-0675  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

Commercial Recording Division  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Telephone (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138



\*050103\*



ROSS MILLER  
 Secretary of State  
 204 North Carson Street, Suite 4  
 Carson City, Nevada 89701-4520  
 (775) 684-5708  
 Website: www.nvsos.gov

**Articles of Organization  
 Limited-Liability Company**  
 (PURSUANT TO NRS CHAPTER 86)

|  |   |
|--|---|
| Filed in the office of<br><br>Ross Miller<br>Secretary of State<br>State of Nevada | Document Number<br><b>20110594796-34</b>          |
|  | Filing Date and Time<br><b>08/12/2011 8:00 AM</b> |
|  | Entity Number<br><b>E0457012011-9</b>             |

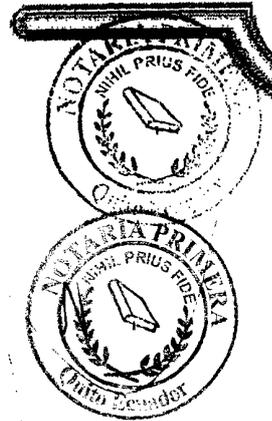
USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>1. Name of Limited-Liability Company:</b><br>(must contain approved limited-liability company wording; see instructions) | ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC   | Check box if a Series Limited-Liability Company<br><input type="checkbox"/> | Check box if a Restricted Limited-Liability Company<br><input type="checkbox"/> |
| <b>2. Registered Agent for Service of Process:</b> (check only one box)   | <input type="checkbox"/> Commercial Registered Agent: Name _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Noncommercial Registered Agent (name and address below) <b>OR</b> <input type="checkbox"/> Office or Position with Entity (name and address below)<br>Apex Corporate Services LLC<br>Name of Noncommercial Registered Agent OR Name of Title of Office or Other Position with Entity<br>1805 N Carson St, Suite 5<br>Street Address<br>Carson City Nevada 89701<br>City Zip Code<br>Mailing Address (if different from street address) City Nevada Zip Code |   |   |
| <b>3. Dissolution Date:</b> (optional)  | Latest date upon which the company is to dissolve (if existence is not perpetual)   | Perpetual   |   |
| <b>4. Management:</b> (required)  | Company shall be managed by: <input checked="" type="checkbox"/> Manager(s) <b>OR</b> <input type="checkbox"/> Member(s)<br>(check only one box)  |   |   |
| <b>5. Name and Address of each Manager or Managing Member:</b> (attach additional page if more than 3)                      | 1) CRISTOBALSEAVIEW S. A.<br>Name<br>Arango-Orillac Building, 54th East Street Panama Panama<br>Street Address City State Zip Code<br>2)<br>Name<br>Street Address City State Zip Code<br>3)<br>Name<br>Street Address City State Zip Code  |   |   |
| <b>6. Name, Address and Signature of Organizer:</b> (attach additional page if more than 1 organizer)                       | Alex Hlavacek<br>Name<br>6538 Collins Ave # 286<br>Address  | <br>Organizer Signature<br>Miami Beach FL 33141<br>City State Zip Code      |   |
| <b>7. Certificate of Acceptance of Appointment of Registered Agent:</b>   | I hereby accept appointment as Registered Agent for the above named Entity.<br><input checked="" type="checkbox"/><br>Authorized Signature of Registered Agent or On Behalf of Registered Agent Entity<br>Date 08/12/11   |   |   |

This form must be accompanied by appropriate fees.

# SECRETARY 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 ROSS MILLER

3. acting in the capacity of SECRETARY OF STATE

4. bears the seal/stamp of STATE OF NEVADA

CERTIFIED

5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*

6. the TWELFTH DAY OF AUGUST, 2011

7. by **ROSS MILLER**, *Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.*

8. number 2012-006-GJJ

10. Signature:

9. Seal/Stamp:



ROSS MILLER  
Secretary of State

Handwritten signature of Ross Miller.

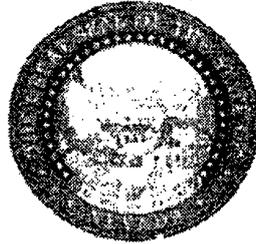
By

G. J. Jaillet  
Certification Clerk

# ESTADO DE NEVADA

ROSS MILLER  
Secretario de Estado

SCOTT W. ANDERSON  
Subsecretario  
Registros de Comercio



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

## OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

### Copia Certificada

12 de agosto de 2011

Trabajo Número: C20110812-0675  
Número de Referencia: 20110594796-34  
Expedido:  
Hasta la Fecha:

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que las copias adjuntas son copias verdaderas y exactas de todas las declaraciones y, por subsiguiente, de la documentación relacionada y archivada en la oficina de la Secretaría de Estado, División de Registros Comerciales, que se enlista en el siguiente reporte.

| Número(s) de Documento | Descripción | Número de Páginas  |
|------------------------|-------------|--------------------|
| 20110594796-34         | Lista Anual | 1 Página / 1 Copia |

Respetuosamente,

(Firma Ilegible)  
ROSS MILLER  
Secretario de Estado



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: GJ Jaillet  
Número de Certificado: C20110812-0675  
Usted puede verificar este certificado  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>

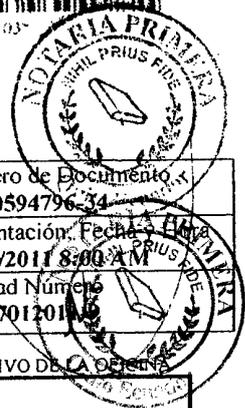
División de Registros Comerciales  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Teléfono (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138



**ROSS MILLER**  
 Secretario de Estado  
 204 North Carson Street, Suite 4  
 Carson City, Nevada 89701-4520  
 (775) 684-5708  
 Página Web: [www.nvnses.gov](http://www.nvnses.gov)



030103



**Artículos de Organización de una  
 Compañía de Responsabilidad Limitada**  
 (DE CONFORMIDAD CON EL CAPÍTULO 86 DE NRS)

|   |  |
|---|--|
| Ingresado en la oficina de<br>(Firma Ilegible)<br>Ross Miller<br>Secretario de Estado<br>Estado de Nevada | Número de Documento:<br><b>20110594796-34</b>    |
|   | Presentación Fecha:<br><b>08/12/2011 8:00 AM</b> |
|   | Entidad Número:<br><b>E045701201105</b>          |

SOLO UTILIZAR TINTA NEGRA -- NO SUBRAYAR

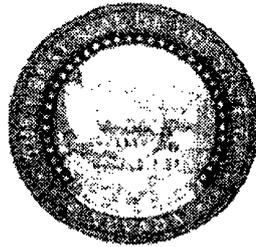
EL ESPACIO SUPERIOR ES DE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

|  |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
|--|---|---------------------------|---|---------------------------|------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|---|--|--|-------------|----------|----------------------------|--|--------|----------------------|---|--|--|--|---------------------------|--|-------------|----------------------|-----------|--|--------|----------------------|--|--|--------|---------------|--------|--|--------|----------------------|-----------|--|--------|----------------------|
| <b>1. Nombre de la Compañía de Responsabilidad Limitada:</b> (debe contener las siglas de una compañía de responsabilidad limitada; ver instrucciones) | <b>ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC</b>  |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>2. Agente Registrado para recibir Notificaciones:</b> (marcar solo un recuadro)   | <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Agente Comercial Registrado:</td> <td>Nombre</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Agente No Comercial Registrado</td> <td><u>O</u></td> <td><input type="checkbox"/> Cargo o Posición en la Entidad</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(Nombre y Dirección abajo)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">APEX CORPORATE SERVICE LLC</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Nombre del Agente No Comercial Registrado <input type="checkbox"/> Nombre del Cargo o Posición en la Entidad <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">1805 N CARSON ST. SUITE 5</td> <td>CARSON CITY</td> <td>Nevada</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección</td> <td>Ciudad</td> <td>Código Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección para recibir correspondencia (Si difiere de la dirección antes indicada)</td> <td>Ciudad</td> <td>Código Postal</td> </tr> </table> |                           |   | <input type="checkbox"/>  | Agente Comercial Registrado: | Nombre                    |  | <input checked="" type="checkbox"/> | Agente No Comercial Registrado | <u>O</u>                | <input type="checkbox"/> Cargo o Posición en la Entidad | (Nombre y Dirección abajo)             |  |             |          | APEX CORPORATE SERVICE LLC |  |        |                      | Nombre del Agente No Comercial Registrado <input type="checkbox"/> Nombre del Cargo o Posición en la Entidad <input type="checkbox"/> |  |  |  | 1805 N CARSON ST. SUITE 5 |  | CARSON CITY | Nevada               | Dirección |  | Ciudad | Código Postal        | Dirección para recibir correspondencia (Si difiere de la dirección antes indicada) |  | Ciudad | Código Postal |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <input type="checkbox"/>   | Agente Comercial Registrado:  | Nombre                    |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Agente No Comercial Registrado  | <u>O</u>                  | <input type="checkbox"/> Cargo o Posición en la Entidad |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| (Nombre y Dirección abajo)   |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| APEX CORPORATE SERVICE LLC   |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Nombre del Agente No Comercial Registrado <input type="checkbox"/> Nombre del Cargo o Posición en la Entidad <input type="checkbox"/>                  |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| 1805 N CARSON ST. SUITE 5  |   | CARSON CITY               | Nevada  |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección  |   | Ciudad                    | Código Postal   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección para recibir correspondencia (Si difiere de la dirección antes indicada)   |   | Ciudad                    | Código Postal   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>3. Fecha de Disolución:</b> (opcional)  | Última fecha en la que la Compañía debe disolverse (si su existencia no es perpetua):   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>4. Administración:</b> (obligatorio)  | La Compañía será dirigida por: <input checked="" type="checkbox"/> Gerente(s) <input type="checkbox"/> Miembro(s)<br>(marcar solo un recuadro)  |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>5. Nombre y Dirección de cada Gerente o Miembro del Directorio:</b> (adjuntar página adicional si son más de 3)                                     | <table border="0"> <tr> <td colspan="4">1) CRISTOBAL SEAVIEW S.A.</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Nombre</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Arango-Orillac Edificio, Calle 54 Este</td> <td>Panamá</td> <td>Panamá</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="4">2)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="4">3)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> </table>   |                           |   | 1) CRISTOBAL SEAVIEW S.A. |                              |                           |  | Nombre                              |                                |                         |   | Arango-Orillac Edificio, Calle 54 Este |  | Panamá      | Panamá   | Dirección                  |  | Ciudad | Estado Código Postal | 2)  |  |  |  | Nombre                    |  | Ciudad      | Estado Código Postal | Dirección |  | Ciudad | Estado Código Postal | 3)   |  |        |               | Nombre |  | Ciudad | Estado Código Postal | Dirección |  | Ciudad | Estado Código Postal |
| 1) CRISTOBAL SEAVIEW S.A.  |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Nombre   |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Arango-Orillac Edificio, Calle 54 Este   |   | Panamá                    | Panamá  |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección  |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| 2)   |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Nombre   |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección  |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| 3)   |   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Nombre   |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección  |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>6. Nombre, Dirección y Firma del Constituyente:</b> (adjuntar página adicional si es más de 1 constituyente)  | <table border="0"> <tr> <td colspan="2">Alex Hlavacek</td> <td colspan="2"><u>X</u> (Firma Ilegible)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre</td> <td colspan="2">Firma del Constituyente</td> </tr> <tr> <td colspan="2">6538 Collins Avenida #286</td> <td>Miami Beach</td> <td>FL 33141</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado Código Postal</td> </tr> </table>   |                           |   | Alex Hlavacek             |                              | <u>X</u> (Firma Ilegible) |  | Nombre                              |                                | Firma del Constituyente |   | 6538 Collins Avenida #286              |  | Miami Beach | FL 33141 | Dirección                  |  | Ciudad | Estado Código Postal |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Alex Hlavacek  |   | <u>X</u> (Firma Ilegible) |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Nombre   |   | Firma del Constituyente   |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| 6538 Collins Avenida #286  |   | Miami Beach               | FL 33141  |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| Dirección  |   | Ciudad                    | Estado Código Postal                                    |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |
| <b>7. Certificado de Aceptación de la Designación de Agente Registrado:</b>  | Yo, por medio de la presente, acepto mi designación como Agente Registrado de la Sociedad antes referida.<br><br><u>X</u> (Firma Ilegible) <span style="float: right;">08/12/2011</span><br>Firma Autorizada del Agente Registrado o en Nombre del Agente Registrado de la Entidad <span style="float: right;">Fecha</span>   |                           |   |                           |                              |                           |  |                                     |                                |                         |   |  |  |             |          |                            |  |        |                      |   |  |  |  |                           |  |             |                      |           |  |        |                      |  |  |        |               |        |  |        |                      |           |  |        |                      |

Este formulario deberá estar acompañado de las tasas correspondientes.

Secretaría de Estado de Nevada, NRS 86 Ciu. R.L. Constitución  
 Revisado 3-10-11

# SECRETARÍA DE ESTADO



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)  
ESTADO DE NEVADA

## APOSTILLA

*(Convención de la Haya de 5 de Octubre 1961)*

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

Este documento público

2. ha sido firmado por Ross Miller

3. actuando en calidad de SECRETARIA DEL ESTADO

4. lleva el sello/estampa de ESTADO DE NEVADA

### CERTIFICADO

5. en **Carson City, Nevada, U.S.A.**

6. el **DOCE DE AGOSTO DE 2011**

7. por **ROSS MILLER**, Secretario de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.

8. Numero: 2012-000-GJJ

10. Firma:

9. Sello/Estampa:

**ROSS MILLER**  
Secretario de Estado  
(Firma ilegible)

Por

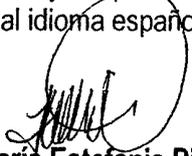
(Firma ilegible)  
G.J.Jaillet  
Certificación del Secretario



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

## TRADUCCIÓN

Zoila María Estefanía Pinos Galindo, concedora 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 los documentos adjuntos.



**Zoila María Estefanía Pinos Galindo**  
c.c.171415231-9



2013-17-01-NOTARIA 01 D02263

**DILIGENCIA NOTARIAL DE TRADUCCION.- AUTENTICACION DE FIRMA.- DILIGENCIA NUMERO.- (No. 2263).**- En la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, Capital del la República del Ecuador; hoy día lunes dieciocho de marzo de dos mil trece; ante mí, doctor **DAVID MALDONADO VITERI, NOTARIO PRIMERO SUPLENTE DEL CANTON QUITO**, por licencia concedida al Titular doctor Jorge Machado Cevallos, mediante acción de Personal número 831-DP-DPP, de fecha quince de marzo del dos mil trece, del Consejo de la Judicatura, comparece la señorita **ZOILA MARIA ESTEFANIA PINOS GALINDO**, por sus propios y personales derechos, portadora de la cedula de ciudadanía No. 171415231-9, de estado civil soltera. La compareciente es de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, quien declara conocer el idioma inglés y el idioma castellano, domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito- Ecuador, legalmente capaz; y en mi presencia firmó el petitorio de la traducción que antecede; por lo que **CERTIFICO LA LEGALIDAD Y LEGITIMIDAD DE SU FIRMA**. Asimismo la compareciente declara bajo juramento que el documento que antecede fue traducido por ella, del idioma inglés al idioma castellano. Extiendo la presente diligencia, al amparo de lo dispuesto en el artículo dieciocho de la ley Notarial.- Se archiva una fotocopia de la presente diligencia, en el libro correspondiente de esta Notaría.

**AC/**



DR. DAVID MALDONADO  
Notario Primero Suplente del Cantón Quito

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DEL INTERIOR  
 CIUDADANA  
 PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA  
 1714152319  
 1907-08-31  
 ECUATORIANA  
 ATRACTOS ZONA



INSTRUCCION SUPERIOR  
 PROFESION/OCCUPACION ESTUDIANTE  
 PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA  
 1714152319  
 PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA  
 GALINDO AMARDO ELENA  
 QUITO  
 2011-01-20  
 2021-01-20

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
 CERTIFICADO DE VOTACION  
 ELECCIONES GENERALES 17-FEB-2013

005  
 005 - 0056 1714152319  
 NUMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
 PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA

PICHINCHA  
 PROVINCIA QUITO  
 CANTÓN

CIRCUNSCRIPCION 1  
 SAN ISIDRO DEL INCA  
 PARROQUIA  
 SOLCA ZONA

1.) PRESIDENTE DE LA JUNTA

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
 EN APLICACION A LA LEY NOTARIAL  
 DOY FE que la fotocopia que se adjunta  
 Conforme con el CREGO (Ley Orgánica del Poder Judicial)  
 Quito a 18 MAR. 2013  
 DR. DAVID PALAZO  
 Notario Primero Suplente del Cantón Quito

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y EXCLUSIÓN

CIDADANIA No. 170494378-E

PAZ DURINI JORGE EDUARDO  
 PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ  
 30 DICIEMBRE 1958  
 001-1-0007/00488 M  
 PICHINCHA/QUITO  
 GONZALEZ SUAREZ

*Jorge Durini*

EQUATORIANA\*\*\*\*\* E33AA12224

0390000 MARIA ANA PAZ DURINI ALBUJA  
 SUPERIOR ABOGADO

EDUARDO PAZ  
 PINA DURINI

QUITO DEL CANTÓN QUITO 22/11/2006  
 22/11/2006

REN 2227172

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 ELECCIONES GENERALES 17-FEB-2013

039  
 039 - 0220 1704943982

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
 PAZ DURINI JORGE EDUARDO

PICHINCHA CIRCUNSCRIPCIÓN 3  
 PROVINCIA TUMBACO  
 QUITO TUMBACO ZONA  
 CANTÓN PARROQUIA

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
 EN APLICACION A LA LEY NOTARIAL

DOY FE que en fotocopia que ANTICEDENTE esta  
 Conferencia con el CANTONAL que me fue presente lo  
 en Quito a 18 MAR 2013

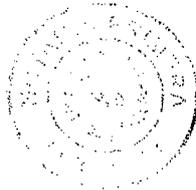
*[Signature]*

18 MAR 2013



**DR. JORGE MACHADO CEVALLOS**

Se otorgo ante mí, EL PODER ESPECIAL, otorgado por ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC., a favor de ROBERTO FERNANDO MONTENEGRO OLMEDO; y, en fe de ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA, sellada y firmada en Quito el dieciocho de marzo del año dos mil trece.-



*[Handwritten signature]*

DR. DAVID MALDONADO  
Notario Primero Simplemente del Cantón Cacha



NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
 EN APLICACION A LA LEY NOTARIAL  
 DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE esta  
 conforme con el documento que me fue presentado  
 en 10 Hojas 14/1/13  
 Quito a: 17 ABR. 2013

*[Handwritten signature]*

Dr. Jorge Machado Cevallos  
 Notario Primero Del Cantón Quito