



Factura: 001-002-000039569



20171701006D01703

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20171701006D01703

En la ciudad de QUITO el día 18 DE MAYO DEL 2017, (14:55) ante mí, NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA de la NOTARÍA SEXTA , concurre(n), VALENTINA MORILLO RUIZ portador(a) de CÉDULA 1714336573 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(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 del presente documento , 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). 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: VMORILLO@PAZHOROWITZ.COM.- Un original de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



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



NOTARIA SEXTA
CANTON QUITO

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 Patricia S. Laszewski

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-Eighth day of March, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-35642

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken DeJager

Secretary of State

DSDE 99-(2/12)

The word "VOID" appears when photocopied.

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

POWER OF ATTORNEY

KNOW ALL PERSONS BY THESE PRESENTS, that the undersigned, Dondra Ritzenthaler on her capacity of President and legal representative of **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA**, a company incorporated under the Laws of Costa Rica, by these presents:

WHEREAS, the company **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** is shareholder of the Ecuadorian company named **OCEANADVENTURES S.A.**

WHEREAS, the undersigned is duly authorized to act in name and on behalf of **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** and to grant this Power of Attorney under the terms as stated herein.

APPOINTS, Jorge Paz Durini, with identity card number 170494398-2, and/or Rocío Córdova Valdiviezo, with identity card number 171366906-5, and/or and/or Cristina Valeria Rosero Mosquera, with identification document number 171642068-0, all of them Ecuadorian, domiciled in Quito, Ecuador, as our "**Attorneys-in-Fact**", to act individually in the name and on behalf of **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** to do the following:

- a) Act in the name and on behalf of **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** according to Articles 6 of the Companies Law of Ecuador;
- b) Represent the Principal in the Shareholders Meetings with voice and vote on its capacity of shareholder of **OCEANADVENTURES S.A.**
- c) Answer claims and comply obligations of **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** undertaken in the Republic of Ecuador. Nevertheless, according of the last paragraph of article six (6) of the corporate law. The Attorneys-in-Fact will not be personally

PODER ESPECIAL

QUE MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO SEA CONOCIDO POR TODOS, que la abajo firmante, señora Dondra Ritzenthaler, en su calidad de Presidenta y Representante Legal de **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA**, una compañía incorporada bajo las leyes de Costa Rica, por la presente:

CONSIDERANDO, que la compañía **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** es accionista de la compañía ecuatoriana denominada **OCEANADVENTURES S.A.**

CONSIDERANDO, que la abajo firmante se encuentra debidamente autorizada, para que a nombre y en representación de **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** otorgue un poder especial bajo los términos contenidos en el presente instrumento.

DESIGNA, a Jorge Paz Durini, titular de la cédula de identidad número 170494398-2, y/o Rocío Córdova Valdiviezo, titular de la cédula de identidad número 171366906-5, y/o Cristina Valeria Rosero Mosquera, portadora del documento de identidad No. 171642068-0, todos de nacionalidad ecuatoriana, con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, a quienes se les denominará simplemente como los "**Apoderados**", para que a nombre y en representación de **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA**, realicen de manera individual los siguientes actos:

- a) Actuar en calidad de Apoderados de **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías de Ecuador;
- b) Representar a la Mandante en las Juntas Generales de Accionistas con voz y voto en su calidad de accionista de la compañía **OCEANADVENTURES S.A.**
- c) Contestar demandas y cumplir con las obligaciones que **TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA** adquiera en la República del Ecuador. Sin embargo, de conformidad con lo dispuesto en el último inciso del artículo seis (6) de la Ley de Compañías, no serán personalmente responsables del cumplimiento de las obligaciones de la Compañía.



responsible for the compliance of company's obligations.

The POWER OF ATTORNEY herein granted, shall be exercisable by the Attorneys-in-Fact to perform the actions described above, in any place within the Republic of Ecuador. For this act, the Attorneys-in-Fact have no power to delegate this Power of Attorney.

AND I HEREBY DECLARE that this Power of Attorney, shall be full force and effect from its signature and for and has an indefinite expiration date. However, the Attorneys-in-Fact, may waive this Power of Attorney and/or TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA 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 this 27 day of March 2017.

El PODER ESPECIAL que se confiere por este instrumento será ejercido por los Apoderados para realizar los actos antes descritos, en cualquier lugar dentro de la República del Ecuador. Por este acto no se confiere a los Apoderados ningún poder de delegación.

DECLARO que este poder especial tendrá plena fuerza y efecto desde su firma y por tiempo indefinido; sin embargo de lo cual, los Apoderados podrán renunciar a dicho poder especial y/o TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA 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 27 de marzo de 2017.

TORCATT ENTERPRISES SOCIEDAD ANONIMA

Dondra Ritzenthaler

Dondra Ritzenthaler
Passport No. 513093437
President

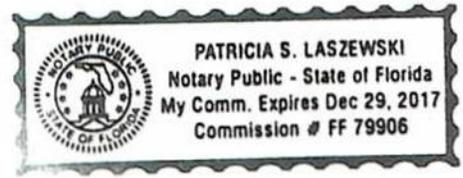
STATE OF FLORIDA)
COUNTY OF MIAMI-DADE)

The foregoing was sworn to and subscribed before me this 27 day of March, 2017, by Dondra Ritzenthaler, who is personally known to me.

Patricia S. Laszewski
Notary Public Signature

My Commission expires: December 29, 2017

PATRICIA S. LASZEWSKI
Notary Public Name



NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial DOY FÉ que la fotocopia que antecede está conforme con el ORIGINAL que me fue presentado en DOS hoja(s).

Quito a, 18 MAY 2017

[Signatures]



ESTADO DE FLORIDA)

CONDADO DE MIAMI-DADE)

Todo lo arriba mencionado fue jurado y suscrito ante mi este 27 de marzo de 2017 por Dondra Ritzenthaler, a quien conozco personalmente.

Firma del Notario Público

Nombre del Notario Público

Mi cargo expira el 29 de diciembre de 2017

ESTADO DE FLORIDA
DEPARTAMENTO DE ESTADO

APOSTILLE

(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de Norteamérica
Este documento público
2. Ha sido firmado por: Patricia S. Laszewski
3. Actuando en calidad de: notario público de Florida
4. Tiene el sello/timbre de: notario público de Florida

Certificado

5. En: Tallahassee, Florida
6. El: veinte y ocho de marzo, D.C., 2017
7. Por: Secretario de Estado, Estado de Florida
8. No. 2017-35642
9. Sello/ timbre:
10. Firma:

Secretario de Estado

Este documento tiene una marca de agua. Sostener a contra luz para ver las palabras "SAFE" y "VERIFY FIRST"



TRADUCCIÓN

Valentina Morillo, 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 los documentos adjuntos.

Valentina Morillo

Valentina Morillo
C.C.: 171433657-3

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. 171433657-3

APELLIDOS Y NOMBRES
MORILLO RUIZ VALENTINA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO

FECHA DE NACIMIENTO
1994-02-25

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

SEXO
F

ESTADO CIVIL
SOLTERA





INSTRUCCIÓN BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE E3333H122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORILLO W MAURICIO ALFONSO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RUIZ O LILIANA DEL CARMEN

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2012-07-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-07-12

000085018

Valentina Morillo
 FIRMA DEL CEDULADO






CERTIFICADO DE VOTACION
 ELECCIONES GENERALES 2017
 7 DE ABRIL 2017

029 JUNTA NO. 029 - 085 NUMERO 1714336573 CEDULA

MORILLO RUIZ VALENTINA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN 3
 QUITO CANTON ZONA
 CUMBAYA PARROQUIA




NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial DOY FÉ que la fotocopia que antecede está conforme con el ORIGINAL que me fue presentado en 02 hoja(s).

Quito a, 18 MAY 2017

