

LOGO

Ontario

Ministerio de Gobierno y servicios de consumo

Formulario de Declaración 3

Escriba claramente en LETRAS MAYÚSCULAS

1. Tipo de declaración A. ☒ Nueva B. ☐ Cambio de nombre C. ☐ Cambio (diferete a cambio de nombre) D. ☐ Renovación sin cambio de nombre E. ☐ Renovación con cambio de nombre F. ☐ Disolución G. ☐ Retiro

Ingrese el número de identificación del Negocio (BIN) para todos los tipo de declaraciones, excepto el tipo A.
BIN (Número de identificación de Negocio)

2. Razón social

PIRINCAY LP

3. Dirección Postal

Calle No.

100

Ciudad

TORONTO

Nombre de la calle

UNIVERSITY AVE

Provincia

ONTARIO

País

CANADÁ

Suite No.

Código Postal

M5J 1V6

4. Dirección del lugar principal del negocio en Ontario

- ☒ La misma arriba señalada ☐ Sociedad Limitada fuera de la provincia sin dirección de negocio en Ontario

No. De Calle

Nombre de la calle

Suite No./ No se acepta PO Box

Ciudad/Pueblo

Provincia

País

Código Postal

5. Objeto social del negocio

PLANIFICACIÓN PATRIMONIAL

6. Información General de Socios

(A) Individual

Apellido

TROY

Primer Nombre

ALEXANDER

Segundo Nombre

(B) Corporación, Asociación, etc.

Razón social

No. De Corporación en Ontario

Calle No.

100

Ciudad

TORONTO

Nombre de la calle

UNIVERSITY AVE

Provincia

ONTARIO

País

CANADÁ

Suite No.

Código Postal

M5J 1V6

Firma del Socio Principal o Apoderado del Socio Principal

[Firma ilegible]

Marque si firma como abogado en nombre del socio general de conformidad con la Ley de Sociedades Limitadas ☒

Nombre Escrito del Signatario

[Ilegible]



Para una nueva declaración, cambio de nombre o renovación, el punto 6 debe estar completo y firmado por todos los socios principales o sus apoderados. Si hay más de un socio principal, indicar el número total de socios en el recuadro y adjuntar formularios adicionales.

Número de Socios Principales

1

7. Jurisdicción de Constitución

ONTARIO

Sociedades limitadas fuera de la provincia, con negocios en Ontario

8. Información respecto de apoderados/representantes para Compañías Limitadas fuera de la Provincia (No aplica para las Compañías Limitadas constituidas en otra jurisdicción canadiense, que tengan una oficina u otro lugar de negocios en Ontario)

Poder – marque en el cuadro para confirmar que existe un poder ejecutado (Formulario 4) indicando la persona/compañía enumerada a continuación para ser apoderado y representante en Ontario. Se requiere que el apoderado/ representante, complete el formulario 4 disponible para inspección en la dirección que se detalla a continuación ☐

Apoderado/Representante

(A) Individual

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

(B) Corporación, Asociación, etc.

Razón social

No. De Corporación en Ontario

Calle No.

Nombre de la calle

Suite No.

Ciudad

Provincia

País

Código Postal

Para uso exclusivo del Ministerio

BIN: 281119073

NOMBRE: PIRINCAY LP

REG: 2018-10-24

EXP: 2023-10-23

[Sello]

TRADUCCIÓN

ESTADO DE FLORIDA
(SELLO)
Departamento de Estado

APOSTILLA
(Convención de la Haya de 5 de octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de Norte América
Este documento público
2. Ha sido firmado por Jesus Gonzalez
3. Actuando en capacidad de Notario Público de Florida
4. Tiene el sello/estampa de Notario público, Estado de Florida

Certificado

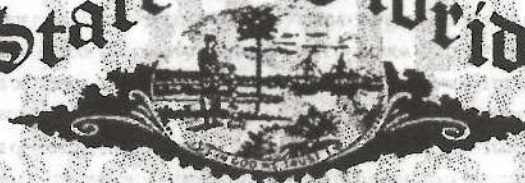
5. En Tallahassee, Florida
6. el Seid de diciembre, D.C., 2018
7. por Secretario de Estado, Estado de Florida
8. No. 2018-142557
9. Sello/Sello

(SELLO)

10. Firma:

(FIRMA)
Secretario de Estado

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 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 Sixth day of December, A.D., 2018

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2018-142557

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken DeFries

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

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



Ministry of Government and
Consumer Services

Ministère des Services gouvernementaux et
des Services aux consommateurs

Declaration Form 3
under the *Limited Partnerships Act*
Déclaration Formule 3
aux termes de la *Loi sur les sociétés*
en commandite

Page _____ of / de _____

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type Type de déclaration	A. ☒ New Nouvelle	B. ☐ Name Change Modification de la raison sociale	C. ☐ Change (other than name change) Changement (autre que modification de la raison sociale)
D. ☐ Renewal Without Name Change Renouvellement sans modification de la raison sociale	E. ☐ Renewal With Name Change Renouvellement avec modification de la raison sociale	F. ☐ Dissolution Dissolution	G. ☐ Withdrawal Retrait
Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.		BIN (Business Identification No.) NIE N° d'identification de l'entreprise	

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

PIRINCAY LP

3. Mailing Address
of Registrant
Adresse postale
de registrant

100

UNIVERSITY AVE

TORONTO

ONTARIO

CANADA

M5J 1V6

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

☒ Same as above
comme ci-dessus

☐ Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario
Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue

Street Name / Nom de la rue

Suite No. / Bureau n° (PO Box not acceptable / CP non acceptés)

City / Town / Ville

Province / Province

Country / Pays

Postal Code / Code postal

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

ESTATE PLANNING

6. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom

Middle Name / Autre prénom

TROY

ALEXANDER

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en

nom collectif etc. - Name / Raison sociale

Ontario Corporation Number
N° matricule de la personne
morale en Ontario

Street No. / N° de rue

Street Name / Nom de la rue

Suite No. / Bureau n°

100

UNIVERSITY AVE

City / Town / Ville

Province / Province

Country / Pays

Postal Code / Code postal

TORONTO

ONTARIO

CANADA

M5J 1V6

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner

Signature du commanditaire ou de son procureur

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to
s. 32 of the *Limited Partnerships Act*.

Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du
commandité (art. 32 de la Loi)

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general
partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners
in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison
sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité
ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de
commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners
Nombre de commandités

1

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

ONTARIO

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed
in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur /
représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien
qui ont un établissement en Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation
listed below to be the attorney and representative in Ontario. The attorney/representative is required to keep the executed Form
4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une
Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci dessous à titre de procureur et représen-
tant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci dessous.

Attorney / Representative - Procureur / représentant

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom

Middle Name / Autre prénom

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, Ontario Corporation Number / N° matricule
société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale de la personne morale en Ontario

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVE AU MINISTÈRE

Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue

Suite No. / Bureau n°

City / Town / Ville

Province / Province

BIN/EIN: 281117073

NAME/

NOM: PIRINCAY L

REG/ENR: 2018-10-24

EXP/EXP: 2023-10-23

NO TARÍA 24
DEL CANTÓN QUITO
a. Flor de Ma. Rivadeneira Jácome Msc.

PAGINA EN BLANCO



Factura: 002-002-000044920



20191701024D00611

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701024D00611

Ante mí, NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME de la NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA , comparece(n) DANIELA ALEJANDRA HIDALGO ESPINOSA portador(a) de CÉDULA 1104889793 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) 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), 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 original. QUITO, a 12 DE MARZO DEL 2019, (9:45).



DANIELA ALEJANDRA HIDALGO ESPINOSA
CÉDULA: 1104889793



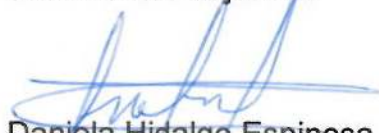
NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME
NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



PAGINA EN BLANCO

TRADUCCIÓN

Daniela Alejandra Hidalgo Espinosa, conocedora del idioma inglés y conforme me lo faculta el artículo 6 del decreto No. 061, publicado en el Registro Oficial 148 de marzo 20 de 1985 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.



Daniela Hidalgo Espinosa
C.C.: 1104889793

ESPACIO EN BLANCO

Donada a la ciutat de Barcelona, a l'any del Seny 1987, el dia 20 de desembre, a les 12 hores, en la sala de sessions de l'Ajuntament de Barcelona, en la sessió ordinària de l'11 de desembre de 1987, a l'ordre del dia número 10, s'ha aprovat amb el vot favorable de 25 regidors i 14 regidores, i amb el vot en contra de 1 regidor i 1 regidora, el següent:

Donada a la ciutat de Barcelona, a l'any del Seny 1987, el dia 20 de desembre, a les 12 hores, en la sala de sessions de l'Ajuntament de Barcelona, en la sessió ordinària de l'11 de desembre de 1987, a l'ordre del dia número 10, s'ha aprovat amb el vot favorable de 25 regidors i 14 regidores, i amb el vot en contra de 1 regidor i 1 regidora, el següent:

PAGINA EN BLANCO



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CENSILACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 110488979-3

APELLIDOS Y NOMBRES
NIDALGO ESPINOSA
DANIELA ALEJANDRA

LUGAR DE NACIMIENTO
LOJA
EL SAGRARIO

FECHA DE NACIMIENTO 1995-12-18
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA




INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OBTENCIÓN** ESTUDIANTE **A1111A1111**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INGRESANTE
NIDALGO BALDO FRANK AUGUSTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MUJER
ESPINOSA ORTIZ NATALI SOLEDAD

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
RUMIHAQUI
2014-02-10

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-02-10




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

032 JANTA No. **032 - 254** NÚMERO **1104889793** CÉDULA

NIDALGO ESPINOSA DANIELA ALEJANDRA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA
PICHINCHA

PROVINCIA
PICHINCHA

NÚMERO
DANTÓN

SANGOLLO
PARROQUIA

CIRCONSCRIPCIÓN:

ZONA:




NOTARÍA
24
DEL CANTÓN QUITO
Dra. Flor de Ma. Rivadeneira Jácome Msc.

PAGINA EN BLANCO



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación



Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1104889793

Nombres del ciudadano: HIDALGO ESPINOSA DANIELA ALEJANDRA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOJA/LOJA/EL SAGRARIO

Fecha de nacimiento: 16 DE DICIEMBRE DE 1995

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: HIDALGO GALINDO FRANK AUGUSTO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: ESPINOSA ORTIZ NATALI SOLEDAD

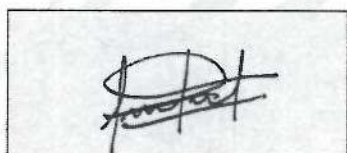
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 10 DE FEBRERO DE 2014

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 12 DE MARZO DE 2019

Emisor: PABLO ANDRES VARGAS RIVADENEIRA - PICHINCHA-QUITO-NT 24 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 192-205-09992



PAGINA EN BLANCO