



OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MONTREAL

LEGALIZACIÓN DE FIRMA N° 18/2018

Quien suscribe JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO, MINISTRO, CONSUL en la Ciudad de MONTREAL, CANADA, certifica que la firma de DANIELLE GAGLIARDI, SECRETARIA DE LA CAMARA DE NOTARIOS DE QUEBEC que aparece en este documento original, es la misma que consta en los registros de este Consulado por lo tanto, certifica que es auténtica, a fin de que el indicado documento de fé pública en el Ecuador, aclarando que la autenticación precedente no prejuzga el contenido o la forma del documento legalizado.

MONTREAL, 11 de Julio del 2018

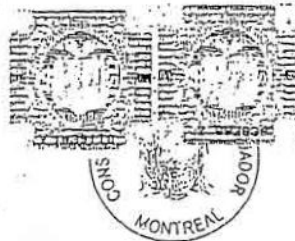
JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO  
MINISTRO, CONSUL

Arancel Consular: III 15.7

Valor: US \$ 50,00

LEG<<15>> <<MONTREAL>> <<Y-1439170, Z-082836>>

Legalización de firma en otros documentos (personas jurídicas)





Ontario

Ministry of  
Government ServicesMinistère des  
Services gouvernementauxDeclaration Form 3  
under the Limited Partnerships Act  
Déclaration Formule 3  
aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

NOTARIA Page 1

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type Type de déclaration	A. <input checked="" type="checkbox"/> New Nouvelle	B. <input type="checkbox"/> Name Change Modification de la raison sociale	C. <input type="checkbox"/> Change (other than name change) Changement (autre que modification de la raison sociale)
D. <input type="checkbox"/> Renewal Without Name Change Renouvellement sans modification de la raison sociale	E. <input type="checkbox"/> Renewal With Name Change Renouvellement avec modification de la raison sociale	F. <input type="checkbox"/> Dissolution Dissolution	G. <input type="checkbox"/> Withdrawal Retrait - Etc.

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

ROCHESTER CONSULTING LP

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant

45B WEST WILMOT ST. 201  
RICHMOND HILL ONTARIO CANADA L4B 2P3

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

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

Street No. / N° de rue: 45B  
Street Name / Nom de la rue: WEST WILMOT ST.  
Suite No. / Bureau: 201  
City / Town / Ville: RICHMOND HILL  
Province / Province: ONTARIO  
Country / Pays: CANADA  
Postal Code / Code postal: L4B 2P3

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

TAX AND ESTATE PLANNING

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

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille: PARRA  
First Name / Prénom: KENIA  
Middle Name / Autre prénom: KARINA

(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

Address / Adresse: Street No. / N° de rue: 10  
Street Name / Nom de la rue: CIUDADELA PUERTO AZUL MZ.22 CASA  
City / Town / Ville: GUAYAQUIL  
Province / Province: ECUADOR  
Country / Pays: ECUADOR  
Postal Code / Code postal:

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur:

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) ☒

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres majuscules: Flora Lamm

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:

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 représentant 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, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale: Ontario Corporation Number / N°matricule de la personne morale en Ontario:

Address / Adresse: Street No. / N° de rue: Street Name / Nom de la rue: Suite No. / Bureau:

City / Town / Ville: Province / Province: Country / Pays: Postal Code / Code postal:

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

REG/ENR: 200607100  
NAME: ROCHESTER  
REG/ENR: 2018-06-13  
EXP/EXP: 2023-06-13



ONTARIO

Ministerio de  
Servicios  
Gubernamentales

TRADUCCION

Formulario de Declaración  
bajo la Ley de Compañías, Limitadas

Página 1 de 1



Imprimir claramente en letras Mayúsculas				
1. Tipo de Declaración	A <input checked="" type="checkbox"/> Nueva	B. Cambio de Nombre	C. Cambio (diferente al cambio de nombre)	
D. Renovación sin cambio de nombre.	E. Renovación con Cambio de Nombre	F. Disolución	G. Retiro.	
Ingrese el número de Identificación (BIN) para todos los tipos de Declaración, excepto el tipo A. BIN (Número de Identificación de Negocio)				
2. Razon Social	ROCHESTER CONSULTING L.P.			
3. Dirección de Correspondencia	45B RICHMOND HILL	WEST WILMOT ST ONTARIO	CANADA	201 L4B 2P3
4. Dirección del principal lugar de negocio	Compañía Limitada Extraprovincial sin dirección de Negocio en Ontario			
X Igual a la Anterior	Suite No. (Código Postal no aceptable)			
Calle Número	Nombre de la Calle	201		
45B	WEST WILMOT ST	Código Postal		
Ciudad	Provincia	País	L4B 2P3	
RICHMOND HILL	ONTARIO	CANADÁ		
5. Naturaleza del Negocio	Planificación de Impuestos y Bienes			
6. Información de Socio General				
(A) Individuo/Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
PARRA	KENIA	KARINA		
(B) Corporación, Sociedad: Nombre	Ontario No. de Corporación			
Dirección/ Nombre de la calle	Oficina:			
Ciudadela Puerto Azul MZ 22 CASA				
ciudad	Provincia	País	Código Postal	
Guayaquil		Ecuador		
Firma del Socio General o del Apoderado	Señalar si la firma corresponde a apoderado <input checked="" type="checkbox"/>			
X (Ilegible)				
Nombre del Firmante	Número de Socios Generales			
Flora Larm				
Para una nueva Declaración, cambio de nombre o renovación, el punto 6 deberá ser completado y firmado por todos los socios generales o sus apoderados. Si es que figuran más socios generales, fijar el número total de socios en el recuadro y adjuntar un detalle adicional.				
7. Jurisdicción de Origen	1			
Ontario				
Sociedad Extraprovincial que desarrolla negocios en Ontario				
Información relativa al apoderado/Representante de la compañía Extraprovincial (No aplica para compañías formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario).				
8. Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4 nombrando a la persona/corporación detallada a continuación para ser el apoderado o representante en Ontario.				
El Apoderado/representante es requerido para mantener ejecutado el Formulario 4 disponible para inspección en la dirección siguiente.				
(A) Individuo/Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
(B) Corporación, Sociedad	Número de Corporación	SOLO PARA USO DEL MINISTERIO		
Dirección				
Ciudad	Provincia	(Sello Ilegible)		
País	Código Postal			



Factura: 002-002-000051584



20181701014D04003



**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701014D04003**

Ante mí, NOTARIO(A) **ALEX RIGOBERTO BARRERA ESPIN** de la NOTARÍA DÉCIMA CUARTA, comparece(n) **VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO** portador(a) de CÉDULA 1713069571 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil **CASADO(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), **EL(LOS) COMPARECIENTE(S) AUTORIZA(N) Y SOLICITA(N) EL CERTIFICADO ÚNICO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN PARA SER AGREGADO AL PRESENTE INSTRUMENTO, CONFORME EL ARTÍCULO SETENTA Y CINCO (ART. 75) DE LA LOGIDC 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original, **QUITO**, a **30 DE JULIO DEL 2018**, (15:35).

*Veronica Regalado*  
VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO  
CÉDULA 1713069571



*[Signature]*  
NOTARIO(A) **ALEX RIGOBERTO BARRERA ESPIN**  
NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



*[Signature]*





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1713069571

Nombres del ciudadano: REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 14 DE OCTUBRE DE 1980

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DOCTORA - LEYES

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ITURRALDE LARREA MIGUEL A

Fecha de Matrimonio: 11 DE OCTUBRE DE 2007

Nombres del padre: REGALADO VICTOR OSWALDO

Nombres de la madre: REGALADO CECILIA ALICIA

Fecha de expedición: 2 DE ABRIL DE 2017

Información certificada a la fecha: 30 DE JULIO DE 2018

Emisor: MARCO ANTONIO QUEZADA VELASCO - PICHINCHA-QUITO-NT 14 - PICHINCHA - QUITO

1° de certificado: 189-141-99681



189-141-99681

Ing. Jorge Troya Fuertes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



