



REPÚBLICA DEL ECUADOR

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 fe 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

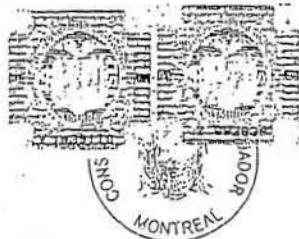
JUAN PABLO VALDIVIESO VALDIVIESO  
MINISTRO, CONSUL

Arancel Consular: III 15.7

Vafor: US \$ 50,00

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

Legalización de firma en otros documentos (personas jurídicas)



Ministry of  
Government ServicesMinistère des  
Services gouvernementaux

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

NOTARIA Page 1 IN NOTA

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

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

Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A.  
Enrez 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

DR. ALEX  
DR. FALCONI MOLINA

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

ROCHESTER CONSULTING LP

3. Mailing Address  
of Registrant  
Adresse postale  
de registrant

Street No. / N° de rue  
45B  
City / Town / Ville  
RICHMOND HILL

Street Name / Nom de la rue  
WEST WILMOT ST.  
Province / Province  
ONTARIO

Postal Code / Code postal  
L4B 2P3

WEST WILMOT ST.  
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  
comme ci-dessus

Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario  
Société en commandite extra provinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue 45B	Street Name / Nom de la rue WEST WILMOT ST.	Suite No. / Bureau n° (P.O. Box, not acceptable / Case postale non acceptée) 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	First Name / Prénom	Middle Name / Autre prénom
PARRA	KENIA	KARINA

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Nom de la société

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	Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville GUAYAQUIL	Province / Province	Country / Pays ECUADOR	Postal Code / Code postal

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

X

Print Name / Signature / Nom du signataire ou lettres mobiles

Flora Lam

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to  
s. 32 of the Limited Partnership Act.  
Cochez la case ci contre si la signature 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.

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

Ontario

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extra provinciale 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 extra provinciale - (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) nominant 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 / Réprésentant

(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 / Nom de la société	Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario
---	---

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Address / Adresse	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville	Province / Province	Postal Code / Code postal	RECEIVED BY DR. FALCONI MOLINA NAME : ROCHESTER ADDRESS : 201 BLOOR ST. E. CITY : TORONTO PHONE : 416-596-1000
Country / Pays			

## TRADUCCION

ONTARIO

Ministerio de  
Servicios  
GubernamentalesFormulario de Declaración  
bajo la Ley de Compañías Limitadas

NOTARINOTARIO 14

DUELO ECUADOR

NOTARIA VICTORIA HUAYA

DR. ROLANDO FAI CONI MOLINA

Imprimir claramente en letras Mayúsculas

Pagina 1 de 1

- |                                     |                                    |                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 1. Tipo de Declaración              | A X Nueva                          | B. Cambio de Nombre |
| D. Renovación sin cambio de nombre. | E. Renovación con Cambio de Nombre | F. Disolución       |

C. Cambio (diferente al cambio de nombre)

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. Razón Social - ROCHESTER CONSULTING L.P.

Dirección de

3. Correspondencia 458 WEST WILMOT ST 201  
RICHMOND HILL ONTARIO CANADA L4B 2P3

Dirección del principal

4. lugar de negocio  
X Igual a la Anterior  
Calle Número 458 Nombre de la Calle WEST WILMOT ST  
Ciudad RICHMOND HILL Provincia ONTARIO País CANADÁ Código Postal L4B 2P3
- Compañía Limitada Extraprovincial sin dirección de Negocio en Ontario  
Suite No. (Código Postal no aceptable)  
201

5. Naturaleza del Negocio Planificación de Impuestos y Bienes

6. Información de Socio General  
(A) Individuo/Apellido PARRA Primer Nombre KENIA Segundo Nombre KARINA  
(B) Corporación, Sociedad: Nombre Ontario No. de Corporación

Dirección/ Nombre de la calle  
Ciudadela Puerto Azul MZ 22 CASA

Oficina:

ciudad Guayaquil Provincia Ecuador País Código Postal

Firma del Socio General o del Apoderado

Señalar si la firma corresponde a apoderado X

X (ilegible)  
Nombre del Firmante  
Flora Larm

Número de Socios Generales

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.

1

7. Jurisdicción de Origen

Ontario

Sociedad Extraprovincial que desarrolla negocios en Ontario

Información relativa al apoderado/Representante de la compañía Extraprovincial (No aplica para compañías

8. formadas en otra jurisdicción Canadiense que tenga un negocio fuera de Ontario.

Poder General- Marque la casilla siguiente para confirmar que existe un (Poder General) Formulario 4  
nombrando a la persona/conrporación detallada a continuación para ser el apoderado o representante en Ontario.

El Apoderado/representante es requerido para mantener ejecuado el Formulario 4 disponible para inspección en la dirección  
siguiente.

(A) Individuo/Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
(B) Corporación, Sociedad	Número de Corporación	SÓLO PARA USO DEL MINISTERIO
Dirección		

Ciudad  
País

Provincia  
Código Postal

(Sello ileible)



Factura: 002-002-000051584



20181701014D04003



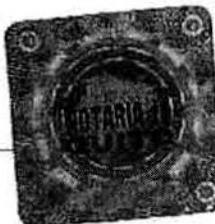
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701014D04003

Ante mí, NOTARIO(A) AL EX 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) COMPARCIENTE(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 Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. QUITO, a 30 DE JULIO DEL 2018.  
(15:35).

VERONICA ISABEL REGALADO REGALADO  
CÉDULA: 1713069571



NOTARIO(A) ALEX RIGOBERTO BARRERA ESPIN  
NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO





# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1713069571

Nombres del ciudadano: REGALADO REGALADO VERONICA ISABEL

Condición del cedulado: 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

Iº de certificado: 189-141-99681



189-141-99681

Ing. Jorge Troya Fuentes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente





PERGAMINO  
DOCTORA LEYES  
DIAZ GARCIA VICTOR OSWALDO  
MARTINEZ MONTES DE OCA LAMAR  
RODRIGUEZ CECILIA ALICIA  
DIAZ VILLENA MARIA SANTIAGO  
DUARTE  
2017-01-02  
RECIBIDA EN PREGONERIA  
2017-01-02

• EN-13312-72

A circular stamp with the text "DR. ALEX BARRERA ESPIN" around the perimeter and "NOTARIO 14" in the center. The stamp is partially obscured by blue ink markings.



Digitized by srujanika@gmail.com

ESTA ES UNA DEPENDENCIA QUE SE HIZO  
DURANTE LA DÉCADA DE LOS 70'S, EN EL AÑO 2010.

CONSEJERÍA DE HACIENDA

**RAZÓN:** Doy fe que el presente documento que consta de 5 fojas útil es compulsa de la copia que me fue exhibida y devuelta al interesado.

Quito a. 08 NOV. 2018

~~Dr. Rolando Falconi Molina  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO~~



**NOTARIA DECIMO CUARTA DEL CANTON QUITO**

30 JUN 2018

(1- $\alpha$ ) $t_0$  

DR. ALEX BARRERA ESPIN

ESTADO DEL QMBO CUARTA DEL CANTON QUITO