

Quito, 20 de junio del año 2016

Señor
Xu Zhongjun
Gerente General
BGP ECUADOR CO S.A.
Presente

De mi consideración

Comunico a usted para los fines legales consiguientes, que en esta fecha yo **ZENG QINGPING** he cedido a favor del señor **ZHAI LIXIN**, la cantidad de cuarenta (40) acciones ordinarias, nominativas y pagadas representativas del capital social de la compañía BGP ECUADOR CO S.A. de acuerdo al siguiente detalle:

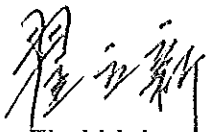
No. ACCIONES	VALOR NOMINAL
Cuarenta (40)	USD \$ 40,00

Las acciones son cedidas al valor nominal registrado por la compañía, antes mencionado.

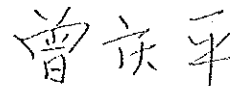
La indicada cesión comprende la totalidad de los derechos que tengo sobre las acciones cedidas, de tal manera que al enajenar mis derechos respecto de las acciones lo hago con todas las ventajas y privilegios, sin reservarme ninguno de ellos para mí.

De conformidad con la Ley, solicitamos que se sirva inscribir la presente transferencia de acciones en el Libro de Acciones y Accionistas de BGP ECUADOR CO S.A.

Atentamente,



Zhai Lixin
Pas. PE0822095



Zeng Qingping
Pas. PE0833803

护照号码/Passport No.

PE0822095

ZHA, LIXIN

Date of birth

05 OCT 1966

發刊日期/Date of issue

11 DEC 2015

有效期至/Date of expiry

11 DEC 2020

翟立新

外交部/MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS

PE08220953CHN6610056M2012113LFNEMBKCNAMCA946

2000年12月29日 星期四



护照号码/Passport No.

PE0833803

出生日期/Date of birth

06 MAR 1963

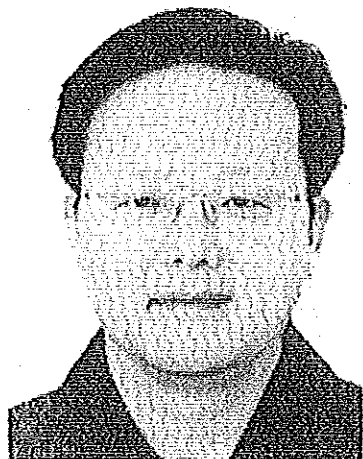
签发日期/Date of issue

26 JAN 2016

有效期至/Date of expiry

26 JAN 2021

外交部/MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS



持照人簽名/Signature of bearer

曾庆平



PE08338034CHN6303068M2101266NEPIMHOMMGLNA982

备 注
OBSERVATIONS

1998

曾 庆 平
Surname/Given names

ZENG QINGPING
性别 / Sex

男 / M
出生日期 / Date of birth

06 MAR 1963
 06 MAR 1963 / Date of issue

02 SEP 2013
签发机关/Authority

Name / Nationality

44R / CHINESE

出生地点 / Place of birth

江西 / JIANGXI
有效期至 / Date of expiry

02 SEP 2016

外交部 / MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS

PSCHNZENG<<QINGPING<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
S904936782CHN6303068M160902019200001<<<<<<98

应急资料
EMERGENCIES

请填写一位联系人的具体资料，以便发生
意外时与之联络。

Please insert below particulars of a person
who may be contacted in the event of accident.

姓名 / Name

住址 / Address

电话 / Telephone

持照人签名 / Bearer's signature

余江平

签证
VISAS