

MINISTERIE VAN
FINANCIËN
LANDSONTVANGER

VERKLARING NAKOMING BELASTING EN PREMIESCHULDEN

Datum : 18-09-2025

Hierbij verklaart de **Landsontvanger Curaçao** mede namens de **Direkteur van de Sociale Verzekeringsbank Curaçao** ingevolge uw verzoek dat:

Naam : Pexcellent Services Ltd B.V.
Naam belastingschuldige

Adres : Korporaalweg 10
Adres belastingschuldige

SVB-/Cribnummer : 102646090
SVB-/Cribnummer belastingschuldige

geen openstaande schuld heeft.

Uitdrukkelijk wijs ik u op het volgende:

1. Deze verklaring heeft uitsluitend betrekking op gegevens die op bovenstaande datum bij de Landsontvanger bekend waren.
2. De Landsontvanger is niet aansprakelijk voor eventuele nadelige gevolgen die voortvloeien uit het gebruik van deze verklaring.
3. Aan deze verklaring kan volstrekt geen vrijwaring voor aansprakelijkheid worden ontleend.
4. **Uitdrukkelijk wordt u erop gewezen dat bij het niet nakomen van enige afspraak of betalingsregeling de volgende keer geen verklaring wordt afgegeven voordat de afspraak of betalingsregeling alsnog is nagekomen.**

De Landsontvanger Curaçao
Mede namens de Directeur van de Sociale Verzekeringsbank Curaçao

Kantoorstempel en handtekening

Dhr. Misheldney Emelina
Invorderaar
E: info.belastingdienst@gobiernu.cw
Tel: 461-5000
18-9-25



Myr. Süenica Jamanika
Teamleider Invordering
E: info.belastingdienst@gobiernu.cw
Tel: 461-5000

(Logo)

MINISTRY OF
FINANCE
RECEIVER'S OFFICE

CERTIFICATE OF TAX AND PREMIUM COMPLIANCE

Date : 18-09-2025

The **Receiver's Office Curaçao**, also acting on behalf of the **Director of the Social Insurance Bank of Curaçao**, hereby certifies, in response to your request, that:

Name : Pexcellent Services Ltd B.V.
Taxpayer Name

Address : Korporaalweg 10
Taxpayer Address

SVB/CRIB-Number : 102646090
Taxpayer SVB/CRIB Number

has no outstanding debt.

I explicitly draw your attention to the following:

1. This statement pertains exclusively to the information that was known to the Receiver's Office on the above-mentioned date.
2. The Receiver's Office is not liable for any adverse consequences that may result from the use of this statement.
3. This statement does not constitute any release from liability.
4. **You are explicitly advised that in the event of failure to comply with any payment arrangement, no statement will be issued the next time until the terms of the payment arrangement have been fulfilled.**

The Receiver's Office Curaçao

Also acting on behalf of the Director of the Social Insurance Bank of Curaçao

Office stamp and signature

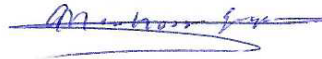
(Signed) **Mr. Misheldney Emelina**
Collections Agent
E: info.belastingdienst@gobiernu.cw
Phone: 461-5000
18-9-25

(Stamp)
**RECEIVER'S
OFFICE
CURAÇAO**

(Signed) **Mrs. Süenica Jamanika**
Team Leader Collections
E: info.belastingdienst@gobiernu.cw
Phone: 461-5000

“Hereby I, Asha Montroos-George, resident of Curaçao, sworn translator Spanish, Papiamentu, Dutch and English, declare that previous text is a literal and precise translation of the attached document.”

A.S Montroos-George
Traductora Jurada
Español, Papiamentu, Holandés & Inglés
Traduktora Huramentá
Spañó, Papiamentu, Hulandes & Ingles
Beëdigd Tolk/Vertaler
Spaans, Papiaments, Nederlands & Engels
Sworn Translator
Spanish, Papiamentu, Dutch & English



27th of October 2025