



등록 번호: _____
REGISTRY NUMBER:

오리건 개정주법 192.410-192.490에 따라 본 신청서상의 정보는 공공 기록입니다.
본 정보는 요청이 있는 경우 모든 당사자에게 공개되어야 하며, 본 기관의 웹 사이트에 게시될 것입니다.
In accordance with Oregon Revised Statute 192.410-192.490, the information on this application is public record.
We must release this information to all parties upon request and it will be posted on our website.

사무실 전용
For office use only

검정색 잉크로 읽기 쉽게 입력하거나 인쇄하십시오. 필요한 경우 시트를 추가로 첨부하십시오.
Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1. 가칭 사업자명: (등록 예정)

이름을 등록하거나 기입한다고 해서 해당 이름에 대한 배타적인 권리나 이익이 생기는 것은 아닙니다. 해당 이름의 등록이 가능하지만 다른 누군가가 해당 이름에 대한 권리를 사전에 보유했거나 해당 이름이 다른 이름과 너무 비슷하여 희석에 대한 제한 또는 다른 업체와의 불공정 경쟁과 같은 법적인 조치로 이어질 수 있습니다.

Registration or filing of a name does not grant exclusive rights or interests in that name. A name may be available for registration; however, someone else may hold a prior right to that name, or the name may be too similar to another, and may result in a case of legal action brought against the registrant for dilution or unfair competition of someone else's business.

2. 사업 설명: (주 사업 활동)

DESCRIPTION OF BUSINESS: (Primary business activity)

4. 소유자를 대리할 권한이 있는 사람:

(권한이 있는 대리인)(한 명만 기입)

WHO IS AUTHORIZED TO REPRESENT THE OWNERS:
(Authorized Representative) (One name only)

3. 주 사업장: (거리 주소, 도시, 주, 우편 번호)

PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS: (Street Address, City, State, Zip)

5. 공인 대리인의 우편 주소:

MAILING ADDRESS OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE:

6. 소유주의 이름(등록자) 및 이용 가능한 공개 주소: (가칭 사업자명으로 사업을 수행하거나 거래할 해당자 또는 주체의 이름과 거리 주소를 나열하십시오.) (필요한 경우 별도의 시트를 첨부하십시오.)

NAMES OF OWNERS (REGISTRANTS) AND PUBLICLY AVAILABLE ADDRESSES: (List name and street address of each person or entity who will conduct or transact business under the assumed business name.) (Attach a separate sheet if necessary.)

이름 거리 주소 도시 주 우편 번호
Name Street Address City State Zip

7. 카운티:

COUNTIES:

- | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baker | <input type="checkbox"/> Crook | <input type="checkbox"/> Harney | <input type="checkbox"/> Lake | <input type="checkbox"/> Morrow | <input type="checkbox"/> Union |
| <input type="checkbox"/> Benton | <input type="checkbox"/> Curry | <input type="checkbox"/> Hood River | <input type="checkbox"/> Lane | <input type="checkbox"/> Multnomah | <input type="checkbox"/> Willowa |
| <input type="checkbox"/> Clackamas | <input type="checkbox"/> Deschutes | <input type="checkbox"/> Jackson | <input type="checkbox"/> Lincoln | <input type="checkbox"/> Polk | <input type="checkbox"/> Wasco |
| <input type="checkbox"/> Clatsop | <input type="checkbox"/> Douglas | <input type="checkbox"/> Jefferson | <input type="checkbox"/> Linn | <input type="checkbox"/> Sherman | <input type="checkbox"/> Washington |
| <input type="checkbox"/> Columbia | <input type="checkbox"/> Gilliam | <input type="checkbox"/> Josephine | <input type="checkbox"/> Malheur | <input type="checkbox"/> Tillamook | <input type="checkbox"/> Wheeler |
| <input type="checkbox"/> Coos | <input type="checkbox"/> Grant | <input type="checkbox"/> Klamath | <input type="checkbox"/> Marion | <input type="checkbox"/> Umatilla | <input type="checkbox"/> Yamhill |

모든 카운티
(주 전체)
ALL COUNTIES
(Statewide)

8. **이행/서명:** (모든 소유자/등록자는 반드시 서명해야 합니다)

본인은 권한이 있는 서명인으로서 위증 시 처벌을 받을 수 있고, 본 문서가 임원, 이사, 직원, 구성원, 관리자 또는 대리인을 포함한 모든 사람의 신원을 사기 목적으로 은폐하거나, 모호하게 하거나, 변경하거나, 그 밖의 방식으로 허위 진술하지 않음을 분명히 합니다. 여기에 기입한 내용은 본인이 검토했으며, 내 자신의 지식과 신념에 비추어 사실이며, 정확하고, 완전합니다. 본 문서에 잘못된 진술을 하는 일은 법을 어기는 것이며 벌금이나 구금의 처벌을 받거나 둘 모두가 선고될 수 있습니다.

EXECUTION/SIGNATURE(S): (All owners/registrants must sign)

I declare as an authorized signer, under penalty of perjury, that this document does not fraudulently conceal, obscure, alter, or otherwise misrepresent the identity of any person including officers, directors, employees, members, managers or agents. This filing has been examined by me and is, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete. Making false statements in this document is against the law and may be penalized by fines, imprisonment, or both.

서명:

Signature:

정자체 이름:

Printed Name:

담당자 이름: (본 양식 작성에 관한 문제 해결 목적)

CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

전화 번호: (지역 번호 포함)

PHONE NUMBER: (Include area code)

Assumed Business Name - New Registration (1/20)

수수료

FEES

필수 처리 수수료 \$50

Required Processing Fee

가정 사업자명은 2년 동안 유효합니다.

Assumed Business Name filings are good for 2 years

처리 수수료는 환불이 불가능합니다. 수표는 "기업 담당 부서"에 지불할 용도로 준비해 주십시오.

Processing Fees are nonrefundable. Please make check payable to "Corporation Division".

사업체명 검색 프로그램을 사용하여 <http://sos.oregon.gov/business>에서 무료 사본을 이용할 수 있습니다.

Free copies are available at <http://sos.oregon.gov/business> using the Business Name Search program.