



Внесение изменений/отмена — партнерство с ограниченной ответственностью

Amendment/Cancellation - Limited Liability Partnership

Secretary of State - Corporation Division - 255 Capitol St. NE, Suite 151 - Salem, OR 97310-1327 – <http://sos.oregon.gov/business> - Телефон: (503) 986-2200
Phone: (503) 986-2200

Поставьте галочку в соответствующем поле:
Check the appropriate box below:

ИЗМЕНЕНИЕ

(Заполните только пункты 1, 2, 3, 4, 7.)

AMENDMENT
(Complete only 1, 2, 3, 4, 7)

ОТМЕНА

(Заполните только пункты 1, 2, 5, 6, 7.)

CANCELLATION
(Complete only 1, 2, 5, 6, 7)

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР: _____

REGISTRY NUMBER:

В соответствии с документом Свод законов штата Орегон с дополнениями и изменениями 192.410–192.490, информация о данной заявке является информацией публичного характера.

Мы обязаны предоставлять эту информацию любым лицам по запросу, кроме того, данная информация будет размещена на нашем сайте.

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.

Только для служебных отметок
For office use only

Заполнение в печатном виде или печатными буквами в удобочитаемом виде, **черными** чернилами.

Добавление дополнительных листов осуществляется по необходимости.

Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1) **НАИМЕНОВАНИЕ:** _____
NAME:

2) **ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ДАТА РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ:** _____
INITIAL REGISTRATION DATE OF APPLICATION:

ТОЛЬКО ИЗМЕНЕНИЕ

AMENDMENT ONLY

3) **ИЗМЕНЕНИЕ(-Я):** (Приведите текст изменений.)

AMENDMENT(S): (State the text of the amendment(s).)

4) **ДАТА ПРИНЯТИЯ:** (Дата принятия изменения(-й). Если принимается более одного изменения, укажите дату принятия каждого изменения.)

ADOPTION DATE: (The amendment(s) was adopted on the following date. If more than one amendment was adopted, identify the date of adoption of each amendment.)

ТОЛЬКО УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ

CANCELLATION NOTICE ONLY

5) **УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ:**

CANCELLATION NOTICE:

Регистрация партнерства в качестве партнерства с ограниченной ответственностью аннулируется.

The registration of the partnership as a Limited Liability Partnership is being withdrawn.

6) **ОДОБРЕНИЕ:**

APPROVAL:

Отмена одобрена на голосовании партнеров.

This cancellation has been approved by partnership vote.

7) **ИСПОЛНЕНИЕ:** (Необходима подпись как минимум одного партнера)

Являясь уполномоченным лицом, имеющим право на подпись, и будучи предупрежденным об уголовной ответственности за предоставление заведомо ложных сведений, настоящим заявляю, что данный документ не использует обманные пути для сокрытия, утаивания, изменения и другого искажения идентификации любого лица, включая ответственных лиц, директоров, сотрудников, участников, руководителей или агентов. Данный документ мной изучен, и, в соответствии со степенью своей осведомленности и уровнем профессиональных знаний, я заявляю, что он является достоверным, правильным и полным. Приведение ложных заявлений в настоящем документе противоречит закону и может повлечь за собой штрафы, тюремное заключение или обе эти меры наказания.

EXECUTION: (At least one partner 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.

Подпись:
Signature:

Расшифровка:
Printed Name:

Должность или полномочия:
Title or Capacity:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО: (Для разрешения вопросов, касающихся данного документа.)

CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing.)

ТЕЛЕФОН: (С указанием кода региона.)

PHONE NUMBER: (Include area code.)

СЕРВИСНЫЙ СБОР
FEES

Обязательный сервисный сбор 100 долл. США
Required Processing Fee \$100

Сервисные сборы возврату не подлежат.
Processing Fees are nonrefundable.

Выпишите чек на Корпоративное подразделение.
Please make check payable to "Corporation Division."

Бесплатные экземпляры документа доступны на сайте <http://sos.oregon.gov/business> при осуществлении поиска с помощью программы Поиск по наименованию компании.

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