



**Marque la casilla que corresponda:**  
Check the appropriate box below:

**CORRECCIÓN DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
(Complete solo los puntos 1, 2, 3 y 7)  
CORRECTION OF APPLICATION OF REGISTRATION  
(Complete only 1, 2, 3, 7)

**CERTIFICADO DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN**  
(Complete solo los puntos 1, 2, 4, 5, 6 y 7)  
CERTIFICATE OF CANCELLATION OF REGISTRATION  
(Complete only 1, 2, 4, 5, 6, 7)

**NÚMERO DE REGISTRO:** \_\_\_\_\_  
REGISTRY NUMBER:

De conformidad con los artículos 410 a 490 del capítulo 192 de Estatuto Revisado de Oregon, la información contenida en esta solicitud es un registro de acceso público.

Debemos divulgar esta información a toda parte que lo solicite, y se publicará en nuestro sitio web.

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.

**Solo para uso interno**  
For office use only

**Típee o escriba en letra de imprenta de manera legible en tinta negra. Adjunte una hoja adicional si es necesario.**  
Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1) **NOMBRE DE LA SOCIEDAD COMANDITARIA:** \_\_\_\_\_  
NAME OF LIMITED PARTNERSHIP:

2) **ESTADO O PAÍS DE CONSTITUCIÓN:** \_\_\_\_\_  
STATE OR COUNTRY OF FORMATION:

**SOLO CORRECCIÓN DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
CORRECTION OF APPLICATION ONLY

3) **LA CORRECCIÓN A LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA SOCIEDAD COMANDITARIA EXTRANJERA ES DE LA SIGUIENTE MANERA:**  
THE CORRECTION(S) TO THE APPLICATION FOR REGISTRATION OF FOREIGN LIMITED PARTNERSHIP IS AS FOLLOWS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE CANCELACIÓN**  
CERTIFICATE OF CANCELLATION

4) **LA SOCIEDAD COMANDITARIA NO ESTÁ LLEVANDO A CABO ACTIVIDADES COMERCIALES EN OREGÓN:**  
THE LIMITED PARTNERSHIP IS NOT TRANSACTING BUSINESS IN OREGON:

**VERDADERO**  
TRUE

5) **REVOCACIÓN DE LA AUTORIDAD:**(La sociedad comanditaria revoca la autoridad de su agente registrado en el estado de Oregon para recibir notificaciones, notificar o demandar y acepta que toda notificación, aviso o demanda en cualquier acción legal, juicio o proceso basados en cualquier operación, evento o hecho que haya ocurrido en Oregon con anterioridad a la presentación del certificado de cancelación se haga llegar, en adelante, a la sociedad comanditaria mediante la notificación al secretario del estado).  
REVOCACTION OF AUTHORITY: (The limited partnership revokes the authority of its registered agent in the State of Oregon to accept service of process, notice, or demand and consents that service of process, notice, or demand in any action, suit, or proceeding based upon any transaction, event, or occurrence that took place in Oregon prior to the filing of the certificate of cancellation may thereafter be made on the limited partnership by service on the Secretary of State.)

**SÍ**  
YES

6) **DIRECCIÓN POSTAL:** (La dirección postal a la cual la persona que inicie un proceso legal puede enviar a la sociedad comanditaria una copia de toda notificación,aviso o demanda dirigida al secretario del estado).  
MAILING ADDRESS: (Mailing address to which the person initiating any proceeding may mail to the limited partnership a copy of any process, notice or demand that has been served on the Secretary of State.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7) **FORMALIZACIÓN:** (Al menos un socio general debe firmar para la corrección y cancelación).

Yo, como firmante autorizado, declaro bajo pena de perjurio que en este documento no se oculta, esconde, altera ni tergiversa de otra manera fraudulenta la identidad de ninguna persona, incluidos funcionarios, directores, empleados, miembros, gerentes o agentes. Este documento ha sido examinado por mí y, según mi leal saber y entender, es verdadero, correcto y está completo. Realizar declaraciones falsas en este documento va en contra de la ley y puede sancionarse con multas, pena de prisión o ambas.

EXECUTION: (At least one General Partner must sign for Correction and Cancellation.)

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.

Firma:

Signature:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta:

Printed Name:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PERSONA DE CONTACTO:** (En caso de consultas sobre este documento).

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

**NÚMERO DE TELÉFONO:** (Incluir código de área).

PHONE NUMBER: (Include area code.)

81 - Correction Cancellation - Foreign Limited Partnership (1/20)

**CARGOS**

FEES

Cargo administrativo requerido \$275  
Required Processing Fee \$275

Los cargos administrativos no son reembolsables.  
Processing Fees are nonrefundable.

Se ruega girar el cheque a la orden de «División Corporativa»  
Please make check payable to "Corporation Division."

En <http://sos.oregon.gov/business> hay copias gratuitas disponibles mediante el programa Búsqueda de Nombre Comercial.

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