



Enmienda/cancelación: sociedad de responsabilidad limitada

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> - Teléfono: (503) 986-2200
Phone: (503) 986-2200

Marque la casilla que corresponda:

Check the appropriate box below:

ENMIENDA

(Complete solo los puntos 1, 2, 3, 4 y 7)

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

CANCELACIÓN

(Complete solo los puntos 1, 2, 5, 6 y 7)

CANCELLATION
(Complete only 1, 2, 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:** _____
NAME:

2) **FECHA DE REGISTRO DE SOLICITUD INICIAL:** _____
INITIAL REGISTRATION DATE OF APPLICATION:

SOLO ENMIENDA
AMENDMENT ONLY

3) **ENMIENDA(S):** (Escriba el texto de las enmiendas).
AMENDMENT(S): (State the text of the amendment(s)).

4) **FECHA DE ADOPCIÓN:**(Las enmiendas se adoptaron en el siguiente día. Si se adoptó más de una enmienda, indique la fecha de adopción de cada una).
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.)

SOLO AVISO DE CANCELACIÓN
CANCELLATION NOTICE ONLY

5) **AVISO DE CANCELACIÓN:**
CANCELLATION NOTICE:

Se retira el registro de la sociedad como sociedad de responsabilidad limitada.
The registration of the partnership as a Limited Liability Partnership is being withdrawn.

6) **APROBACIÓN:**
APPROVAL:

Se ha aprobado esta cancelación mediante el voto de los socios.
This cancellation has been approved by partnership vote.

7) **FORMALIZACIÓN:** (Debe firmar al menos un socio).

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, 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 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.

Firma:
Signature:

Nombre en letra de imprenta:
Printed Name:

Cargo o carácter:
Title or Capacity:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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.)

131 - Amendment Cancellation - Limited Liability Partnership (1/20)

CARGOS

FEES

Cargo administrativo requerido \$100
Required Processing Fee \$100

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.