



**NÚMERO DE REGISTRO:** \_\_\_\_\_

REGISTRY NUMBER:

Solo para uso interno  
For office use only

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:** (Debe contener las palabras "Limited Partnership" sin abreviatura).  
NAME: (Must contain the words "Limited Partnership" without abbreviation.)

2) **DURACIÓN:** (Marque una opción).  
DURATION: (Please check one.)

El último día en el que la entidad debe disolverse es \_\_\_\_\_  
Latest date upon which the entity is to dissolve is \_\_\_\_\_

o bien  
or

La duración será perpetua.  
Duration shall be perpetual.

3) **DIRECCIÓN EN LA CUAL SE GUARDARÁN LOS REGISTROS DE LA SOCIEDAD:** (Debe ser una dirección física de Oregon).  
ADDRESS OF THE OFFICE WHERE RECORDS OF THE PARTNERSHIP WILL BE KEPT: (Must be an Oregon Street Address.)

7) **NOMBRE Y DIRECCIÓN DE CADA SOCIO GENERAL:**  
NAME AND ADDRESS OF EACH GENERAL PARTNER:

4) **AGENTE REGISTRADO:**  
REGISTERED AGENT:

5) **DIRECCIÓN DE ACCESO PÚBLICO DEL AGENTE REGISTRADO:** (Debe ser una dirección física de Oregon, que sea idéntica a la oficina comercial del agente registrado. Debe incluir ciudad, estado, código postal y número de apartado de correos)

REGISTERED AGENT'S PUBLICLY AVAILABLE ADDRESS: (Must be an Oregon Street Address, which is identical to the registered agent's business office. Must include city, state, zip; No PO Boxes.)

8) **ESTA ENTIDAD SE CONVIRTIÓ EN SOCIEDAD COMANDITARIA A PARTIR DE UNA SOCIEDAD DE PERSONAS. NOMBRE ANTERIOR DE LA SOCIEDAD DE PERSONAS:**

THIS WAS CONVERTED TO A LIMITED PARTNERSHIP FROM A PARTNERSHIP. FORMER NAME OF PARTNERSHIP

6) **DIRECCIÓN A LA QUE LA DIVISIÓN PUEDE ENVIAR NOTIFICACIONES:**  
ADDRESS WHERE THE DIVISION MAY MAIL NOTICES:

9) **FORMALIZACIÓN:** (Deben firmar todos los socios generales).

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: (All general partners 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:

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

**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.)

**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.