



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.  
Please Type or Print Legibly in Black Ink.

1) NOMBRE DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
ENTITY NAME:

2) INDIQUE EL NÚMERO DE LOS ARTÍCULOS: y enuncie los artículos tal como se los ha modificado para su lectura. (Adjunte una hoja adicional si es necesario).  
STATE THE ARTICLE NUMBER(S); and set forth the article(s) as it is amended to read. (Attach a separate sheet if necessary.)

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

3) LA ENMIENDA SE ADOPTÓ EL DÍA: \_\_\_\_\_  
THE AMENDMENT WAS ADOPTED ON:

(Si se adoptó más de una enmienda, indique la fecha de adopción de cada una).  
(If more than one amendment was adopted, identify the date of adoption of each amendment.)

4) MARQUE LA AFIRMACIÓN QUE CORRESPONDA:  
CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

No se requería aprobación de los miembros. Las enmiendas fueron aprobadas por una cantidad de votos suficiente del directorio o de los socios fundadores.

Membership approval was not required. The amendment(s) was approved by a sufficient vote of the board of directors or incorporators.

Se requería aprobación de los miembros.

Membership approval was required.

El resultado de la votación de los miembros fue el siguiente:  
The membership vote was as follows:

| Clase(s) con derecho a votar<br>Class(es) entitled to vote | Cantidad de miembros con derecho a votar<br>Number of members entitled to vote | Cantidad de votos habilitados para emitirse<br>Number of votes entitle to be cast | Cantidad de votos emitidos A FAVOR<br>Number of votes cast FOR | Cantidad de votos emitidos EN CONTRA<br>Number of votes cast AGAINST |
|--|--|---|--|--|
|  |  |   |  |  |

5) FORMALIZACIÓN: (Debe estar firmado por al menos un funcionario o director).

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 una declaración falsa en este documento es contrario a la ley y puede sancionarse con multas, pena de prisión o ambas.

EXECUTION: (Must be signed by at least one officer or director.)  
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: \_\_\_\_\_  
Title:

**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.)

---

31 - Articles of Amendment - Nonprofit (1/20)

**CARGOS**

FEES

Cargo administrativo requerido \$50

Required Processing Fee \$50

No se cobran cargos por el **cambio a entidad sin fines de lucro.**

No Fee for Nonprofit Type Change.

Los cargos administrativos no son reembolsables.

Processing Fees are nonrefundable.

Se ruega girar el cheque a la orden de «Corporate Division» .

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.