



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

Típe 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 ENTIDAD: _____
ENTITY NAME:

2. FECHA DE AUTORIZACIÓN DE LA DISOLUCIÓN: _____
DATE DISSOLUTION WAS AUTHORIZED:

La disolución fue aprobada por una cantidad de votos suficiente del directorio.
The dissolution was approved by a sufficient vote of the board.

3. MARQUE LA AFIRMACIÓN QUE CORRESPONDA:
CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

No se requería aprobación de los miembros y la disolución fue aprobada por una cantidad de votos suficiente del directorio o de los socios fundadores.
Approval of members was not required and dissolution was approved by a sufficient vote of the board of directors

Se requería aprobación de los miembros.
Membership approval was required. or incorporators.

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

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

4. NOTIFICACIÓN DE LA DISOLUCIÓN: (Sociedades públicas con fines benéficos y sociedades religiosas)

Al presentar este formulario ante la División Corporativa, usted reconoce que la notificación de disolución también ha sido enviada a la sección de Actividades Benéficas del Procurador General.

(Para obtener más información, visite: <http://www.doj.state.or.us/charigroup/pages/howtoclose.aspx>)

NOTICE OF DISSOLUTION: (Public benefit and religious corporations)
By submission of this form to the Corporation Division, you are acknowledging that notice of dissolution has also been sent to the Charitable Activities Section of the Attorney General.
(For more information, see: <http://www.doj.state.or.us/charigroup/pages/howtoclose.aspx>)

5. FORMALIZACIÓN: 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: 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)

Articles of Dissolution - Nonprofit (1/20)

CARGOS

FEES

Cargo administrativo requerido	\$50
Required Processing Fee	\$50

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.