



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: _____

NAME OF CORPORATION:

2) NUEVO NOMBRE DE LA SOCIEDAD: (Si cambió) _____

NEW NAME OF THE CORPORATION: (If changed)

3) SE DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA REFORMULADA.

A COPY OF THE RESTATED ARTICLES MUST BE ATTACHED.

4) MARQUE LA AFIRMACIÓN QUE CORRESPONDA:

CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

El acta reformulada contiene enmiendas que no requieren aprobación de los miembros. La fecha de adopción de las enmiendas y de la nueva acta fue el _____. El directorio aprobó debidamente estas enmiendas.

The restated articles contain amendments which do not require membership approval. The date of the adoption of the amendments and restated articles was _____. These amendments were duly adopted by the board of directors.

El acta reformulada contiene enmiendas que requieren aprobación de los miembros. La fecha de adopción de las enmiendas y de la nueva acta fue el _____.

The restated articles contain amendments which require membership approval. The date of the adoption of the amendments and restated articles was _____.

El resultado de la votación de los miembros fue el siguiente:

The vote of the members was as follows:

Table with 5 columns: Clase(s) con derecho a votar, Cantidad de miembros con derecho a votar, Cantidad de votos habilitados para emitirse, Cantidad de votos emitidos A FAVOR, Cantidad de votos emitidos EN CONTRA.

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.

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.

Firma: _____ Nombre en letra de imprenta: _____ Cargo: _____

Signature:

Printed Name:

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.)

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.