



등록 번호:
REGISTRY NUMBER:

오리건 개정주법) 192.410-192.490에 따라 본 신청서상의 정보는 공공 기록입니다.
본 정보는 요청이 있는 경우 모든 당사자에게 공개되어야 하며, 본 기관의 웹 사이트에 게시될 것입니다.
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.

사무실 전용
For office use only

검정색 잉크로 읽기 쉽게 입력하거나 인쇄하십시오. 필요한 경우 시트를 추가로 첨부하십시오.
Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1. 기업의 이름:
NAME OF CORPORATION:

2. 해체가 승인된 날짜:

미래의 날짜는 허용되지 않습니다.

DATE DISSOLUTION WAS AUTHORIZED:
Future date not allowed.

3. 아래의 섹션 4 또는 5 가운데 하나를 작성하십시오.
COMPLETE EITHER SECTION 4 OR 5 BELOW.

4. 회사의 지분 가운데 발행된 것이 없으며 해당 회사는 사업을 개시하지 않았습니다. 기업의 부채 가운데 지불되지 않은 것은 없습니다. 법인 설립자 또는 초대 이사의 대다수가 본 해체를 승인했습니다.
None of the corporation's shares have been issued and the corporation has not commenced business. No debt of the corporation remains unpaid. A majority of the incorporators or initial directors authorized this dissolution.

법인 설립 날짜:

DATE OF INCORPORATION:

5. 해당하는 표현에 표시하십시오.

CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

투표 권한이 있는 모든 주주가 해체에 서면으로 동의했습니다.

All shareholders entitled to vote consented in writing to the dissolution.

해체 결의안에 대한 주주의 투표는 다음과 같으며 해체에 대해 행사된 찬성표의 수는 승인을 받기에 충분했습니다.

Shareholder vote on the resolution to dissolve was as follows and the number of votes cast in favor of dissolution was sufficient for approval.

주식의 등급 또는 모음 Class or series of shares	투표권의 수 Number of votes entitled to be cast	행사된 찬성 투표권의 수 Number of votes cast FOR	행사된 반대 투표권의 수 Number of votes cast AGAINST

6. 이행:

본인은 권한이 있는 서명인으로서 위증 시 처벌을 받을 수 있고, 본 문서가 사람이나 해당 기업의 모든 임원, 이사, 직원 또는 대리인의 신원을 사기 목적으로 은폐하거나, 사기 목적으로 모호하게 하거나, 사기 목적으로 변경하거나, 그 밖의 방식으로 허위 진술하지 않음을 분명히 합니다. 여기에 기입한 내용은 본인이 검토했으며, 내 자신의 지식과 신념에 비추어 사실이며, 정확하고, 완전합니다. 본 문서에 잘못된 진술을 하는 일은 법을 어기는 것이며 벌금이나 구금의 처벌을 받거나 둘 모두가 선고될 수 있습니다.

EXECUTION:
I declare as an authorized signer, under penalty of perjury, that this document does not fraudulently conceal, fraudulently obscure, fraudulently alter or otherwise misrepresent the identity of the person or any officers, directors, employees or agents of the corporation. 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.

서명:
Signature:

정자체 이름:
Printed Name:

직위:
Title:

담당자 이름: (본 양식 작성에 관한 문제 해결 목적)
CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

전화 번호: (지역 번호 포함)
PHONE NUMBER: (Include area code)

Articles of Dissolution - Business/Professional (1/20)

수수료

FEEES

필수 처리 수수료 \$100

Required Processing Fee

처리 수수료는 환불이 불가능합니다. 수표는 "기업 담당 부서"에 지불할 용도로 준비해 주십시오.

Processing Fees are nonrefundable. Please make check payable to "Corporation Division".

사업체명 검색 프로그램을 사용하여 <http://sos.oregon.gov/business>에서 무료 사본을 이용할 수 있습니다.

Free copies are available at <http://sos.oregon.gov/business> using the Business Name Search program.