



Secretary of State - Corporation Division - 255 Capitol St. NE, Suite 151 - Salem, OR 97310-1327 - http://sos.oregon.gov/business - Телефон: (503) 986-2200

Phone: (503) 986-2200

Факс: (503) 378-4381

Fax: (503) 378-4381

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:

REGISTRY NUMBER:

ТИП СУБЪЕКТА
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:
ENTITY TYPE:

МЕСТНЫЙ
DOMESTIC

ИНОСТРАННЫЙ
FOREIGN

В соответствии с документом Свод законов штата Орегон с дополнениями и изменениями 192.410-192.490, информация о данной заявке является информацией публичного характера.

Мы обязаны предоставлять эту информацию любым лицам по запросу, кроме того, данная информация будет размещена на нашем сайте.

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.

Только для служебных отметок
For office use only

Заполнение в печатном виде или печатными буквами в удобочитаемом виде, черными чернилами.

Добавление дополнительных листов осуществляется по необходимости.

Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1. НАИМЕНОВАНИЕ ОГРАНИЧЕННОГО ПАРТНЕРСТВА:

NAME OF LIMITED PARTNERSHIP:

2. АДРЕС МЕСТА ХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТАЦИИ:
(адрес с указанием улицы и номера дома)

RECORDS OFFICE ADDRESS: (Street Address)

5. АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ УВЕДОМЛЕНИЙ
ПОДРАЗДЕЛИЕМ:

ADDRESS WHERE THE DIVISION MAY MAIL NOTICES:

3. ИЗМЕНЕННЫЙ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ АГЕНТ:

THE REGISTERED AGENT HAS BEEN CHANGED TO:

4. ОБЩЕДОСТУПНЫЙ АДРЕС ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО
АГЕНТА:

Адрес с указанием улицы и номера дома в штате Орегон. Адрес должен совпадать с адресом офиса зарегистрированного агента.

REGISTERED AGENT'S PUBLICLY AVAILABLE ADDRESS:

Must be an Oregon Street Address, which is identical to the registered agent's office.

6. НОВЫЙ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ АГЕНТ ДАЛ СВОЕ
СОГЛАСИЕ НА ДАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ.

THE NEW REGISTERED AGENT HAS CONSENTED TO THIS APPOINTMENT.

7. АДРЕС НОВОГО ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ОФИСА С
УКАЗАНИЕМ УЛИЦЫ И НОМЕРА ДОМА СОВПАДАЕТ С
ФАКТИЧЕСКИМ АДРЕСОМ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО
АГЕНТА.

Субъект деятельности получил письменное уведомление об этом изменении.

THE STREET ADDRESS OF THE NEW REGISTERED OFFICE AND THE BUSINESS ADDRESS OF THE REGISTERED AGENT ARE IDENTICAL.

The entity has been notified in writing of this change.

ДАННАЯ ФОРМА ПОДХОДИТ ТОЛЬКО ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ АДРЕСОВ ГЛАВНЫХ ПАРТНЕРОВ.

(УТВЕРЖДЕНИЕ НОВОГО ГЛАВНОГО ПАРТНЕРА ИЛИ ОТМЕНА ПОЛНОМОЧИЙ ГЛАВНОГО ПАРТНЕРА ВЫПОЛНЯЮТСЯ
В ФОРМЕ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ИЛИ ПЕРЕСМОТРА.)

ONLY GENERAL PARTNER ADDRESSES MAY BE CHANGED WITH THIS FORM.

(THE ADMISSION OF A NEW GENERAL PARTNER OR THE WITHDRAWAL OF A GENERAL PARTNER MUST BE SUBMITTED AS AN AMENDMENT OR RESTATEMENT.)

8. ИЗМЕНЕНИЕ АДРЕСА ГЛАВНОГО ПАРТНЕРА: (Ф. И. О. и
новый адрес)

GENERAL PARTNERS ADDRESS CHANGE: (Name and New Address)

(Ф. И. О. и новый адрес)

(Name and New Address)

9. **ИСПОЛНЕНИЕ:** Являясь уполномоченным лицом, имеющим право на подпись, и будучи предупрежденным об уголовной ответственности за предоставление заведомо ложных сведений, настоящим заявляю, что данный документ не использует обманные пути для сокрытия, утаивания, изменения и другого искажения идентификации любого лица, включая ответственных лиц, директоров, сотрудников, участников, руководителей или агентов. Данный документ мной изучен, и, в соответствии со степенью своей осведомленности и уровнем профессиональных знаний, я заявляю, что он является достоверным, правильным и полным. Приведение ложных заявлений в настоящем документе противоречит закону и может повлечь за собой штрафы, тюремное заключение или обе эти меры наказания.

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.

**ПОДПИСЬ:**

SIGNATURE:

**РАСШИФРОВКА:**

PRINTED NAME:

**ДОЛЖНОСТЬ:**

TITLE:

**КОНТАКТНОЕ ЛИЦО:** (Для разрешения вопросов, касающихся данного документа)

CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

**ТЕЛЕФОН:** (С указанием кода региона)

PHONE NUMBER: (Include area code)

### СЕРВИСНЫЙ СБОР

FEES

Сервисный сбор отсутствует  
No Processing Fee

Бесплатные экземпляры документа доступны на сайте <http://sos.oregon.gov/business> при осуществлении поиска с помощью программы Поиск по наименованию компании.

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