



**РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** \_\_\_\_\_  
REGISTRY NUMBER:

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.  
Please Type or Print Legibly in Black Ink.

1) **НАИМЕНОВАНИЕ СУБЪЕКТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:** \_\_\_\_\_  
ENTITY NAME:

2) **УКАЖИТЕ НОМЕР(А) СТАТЬИ(-ЕЙ):** изложите статьи так, как они должны читаться. (Приложите отдельный лист при необходимости.)  
STATE THE ARTICLE NUMBER(S); and set forth the article(s) as it is amended to read. (Attach a separate sheet if necessary.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) **ДАТА ПРИНЯТИЯ ИЗМЕНЕНИЯ:** \_\_\_\_\_  
THE AMENDMENT WAS ADOPTED ON:

(Если принимается более одного изменения, укажите дату принятия каждого изменения.)  
(If more than one amendment was adopted, identify the date of adoption of each amendment.)

4) **ПОСТАВЬТЕ ГАЛОЧКУ НАПРОТИВ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО УТВЕРЖДЕНИЯ:**  
CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

Согласие участников не требуется. Изменение(-я) утверждены достаточным числом голосов при голосовании совета директоров или учредителей.  
Membership approval was not required. The amendment(s) was approved by a sufficient vote of the board of directors or incorporators.

Требуется согласие участников.  
Membership approval was required.

Результаты голосования участников:  
The membership vote was as follows:

Классы, участвующие в голосовании Class(es) entitled to vote	Количество участников, имеющих право голоса Number of members entitled to vote	Количество голосов, подлежащих учету в ходе голосования Number of votes entitle to be cast	Количество голосов «ЗА» Number of votes cast FOR	Количество голосов «ПРОТИВ» Number of votes cast AGAINST

5) **ИСПОЛНЕНИЕ:** (Необходима подпись как минимум одного ответственного лица или директора.)

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: (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.

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

Обязательный сервисный сбор 50 долл. США

Required Processing Fee \$50

Сервисные сборы возврату не подлежат.  
Processing Fees are nonrefundable.

Выпишите чек на Корпоративное подразделение.  
Please make check payable to "Corporation Division."

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.