

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

등록 번호: REGISTRY NUMBER:					
2리건 개정주법 192.410-192.490에 따라 본 본 정보는 요청이 있는 경우 모든 당사자에게 accordance with Oregon Revised Statute 192410-192.490, the inf le must release this information to all parties upon request and it v	formation on this application is publi			실 전용 ce use only	
검정색 잉크로 읽기 쉽게 입력하거나 인 lease Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if N		경우 시트를 추가로 첨부하십시오	2.		
1. 기업의 이름: NAME OF CORPORATION:					
2. 기업의 새로운 이름: (변경된 경우) NEW NAME OF CORPORATION: (If changed)					
3. 재진술 조항의 사본이 첨부되어 있습니다. (필수) A COPY OF THE RESTATED ARTICLES IS ATTACHED. (Bequired)					
4. 해당하는 표현에 표시하십시오. CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:					
○ 재진술 조항에는 주주의 승인이 필요하지 않은 개정 사항이 포함되어 있습니다. 개정 및 재진술 조항의 채택 날짜는 입니다. 이러한 개정은 이사회에 의해 적법하게 채택되었습니다. The restated articles contain amendments which do not require shareholder approval. The date of adoption of the amendments and restated articles was These amendments were duly adopted by the board of directors. ○ 재진술 조항에는 주주의 승인을 필요로 하는 개정 사항이 포함되어 있습니다. 개정 및 재진술 조항의 채택 날짜는 입니다.					
The restated articles contain amendments which require shareholder approval. The date of adoption of the amendments and restated articles was 주주 투표에 관한 사항은 다음과 같습니다. The vote of the shareholders was as follows:					
주식의 등급 또는 모음 Class or series of shares	사외주의 수 umber of shares outstanding	행사할 수 있는 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	
○ 해당 기업은 주식 지분을 발행하지 않았습니다. 본 재진술 조항의 채택에 주주 조치가 요구되지 않습니다. 해당 재진술 조항은 법인 또는 이사회에 의해 채택되었습니다. The corporation has not issued any shares of stock. Shareholder action was not required to adopt the restated articles. The restated articles were adopted by the Incorporators or by the board of directors.					
5. 주 사업장 위치 (실제 거리 주소) PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS (Physical Street Address) 6. 직접적인 정보를 보유한 개인 (이름 및 주소) INDIVIDUAL WITH DIRECT KNOWLEDGE (Name and Address)					

7.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:

정자체 이름:

직위:

담당자 이름: (본 양식 작성에 관한 문제 해결 목적)

CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

전화 번호: (지역 번호 포함)

HONE NUMBER: (Include area code)

Restated Articles of Incorporation - Business/Professional (1/20)

수수료 FEES

.

필수 처리 수수료 Required Processing Fee \$100

\$100

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/business에서 무료 사본을 이용할 수 있습니다.

 $\label{thm:conditions} \textit{Free copies are available at http://sos.oregon.gov/business using the Business Name Search \quad program.}$