



개정 조항
ARTICLES OF AMENDMENT

(1, 2, 3, 4, 5, 8만 작성하십시오)
(Complete only 1, 2, 3, 4, 5, 8)

해체 조항
ARTICLES OF DISSOLUTION

(6, 7, 8을 작성하십시오)
(Complete 6, 7, 8)

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.

개정 조항 전용 ARTICLES OF AMENDMENT ONLY

1. 주체 이름: _____

ENTITY NAME:

2. 조직 조항에 다음과 같은 개정이 이뤄졌습니다. (개정된 조항을 읽을 수 있도록 조항 번호와 해당 조항을 명시하십시오.)

THE FOLLOWING AMENDMENT(S) TO THE ARTICLES OF ORGANIZATION IS MADE HEREBY: (State the article number(s) and set forth article(s) as it is amended to read.)

3. 해당하는 표현에 표시하십시오.

PLEASE CHECK THE APPROPRIATE STATE

본 개정은 구성원 조치 없이 관리자에 의해 채택되었습니다. 구성원 조치가 요구되지 않았습니다.

각 개정 사항의 채택 일자: _____

This amendment was adopted by the manager(s) without member action. Member action was not required.
Date of adoption of each amendment:

본 개정은 구성원에 의해 승인되었습니다. _____ 구성원이 개정을 승인한 비율.

각 개정 사항의 채택 일자: _____

This amendment(s) was approved by the members. _____ percent of the members approved the amendment(s).
Date of adoption of each amendment:

4. 주 사업장(실제 거리 주소)

PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS (Physical Street Address)

5. 직접적인 정보를 보유한 개인(이름 및 주소)

LLC의 구성원 또는 관리자, LLC의 운영 및 사업 활동에 대한 직접적인 정보가 있는 권한이 있는 대표자의 이름과 주소를 하나 이상 제공하십시오.

INDIVIDUAL WITH DIRECT KNOWLEDGE (Name and Address)

List the name and address of at least one individual who is a member or manager of the LLC or an authorized representative with direct knowledge of the operations and business activities of the LLC.

해체 조항 전용 ARTICLES OF DISSOLUTION ONLY

6. 유한 책임 회사의 이름: _____

NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY:

7. 해체가 발생한 날짜: _____

미래의 날짜는 적을 수 없습니다.

DATE DISSOLUTION OCCURRED:
Future date not allowed.

8. **이행:** 본인은 위증 시 처벌을 받을 수 있고, 본 문서가 사람이나 해당 유한 책임 회사의 모든 구성원, 관리자, 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, 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 members, managers, employees or agents of the limited liability company. 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

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)

수수료

FEEES

필수 처리 수수료 \$100
Required Processing Fee \$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/business> 에서 무료 사본을 이용할 수 있습니다.
Free copies are available at <http://sos.oregon.gov/business>, using the Business Name Search program.

Articles of Amendment/Dissolution - Limited Liability Company (1/20)