



Reformulación del acta constitutiva: sociedad de responsabilidad limitada

Restated Articles of Organization - Limited Liability Company

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

Phone: (503) 986-2200

NÚMERO DE REGISTRO:

REGISTRY NUMBER: _____

De conformidad con los artículos 410 a 490 del capítulo 192 de Estatuto Revisado de Oregon, la información contenida en esta solicitud es un registro de acceso público. Debemos divulgar esta información a toda parte que lo solicite, y se publicará en nuestro sitio web.

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.

Solo para uso interno
For office use only

Típe o escriba en letra de imprenta de manera legible en tinta **negra**. Adjunte una hoja adicional si es necesario.

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

1. NOMBRE DE LA ENTIDAD:

NAME OF ENTITY: _____

2. NOMBRE NUEVO DE LA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA: (Si cambió)

NEW NAME OF THE LIMITED LIABILITY COMPANY: (if changed)

3. SE ADJUNTA UNA COPIA DEL ACTA REFORMULADA.

A COPY OF THE RESTATED ARTICLES IS ATTACHED.

(Obligatorio)

(Required)

4. MARQUE LA AFIRMACIÓN QUE CORRESPONDA:

CHECK THE APPROPRIATE STATEMENT:

El acta reformulada contiene enmiendas que no requieren la aprobación de los miembros.

Los gerentes aprobaron debidamente estas enmiendas.

The restated articles contain amendments which do not require member approval. These amendments were duly adopted by the manager(s).

El acta reformulada contiene enmiendas que requieren la aprobación de los miembros. La fecha de adopción de las enmiendas y de la reformulación del acta fue _____.

Los miembros aprobaron las enmiendas. _____ por ciento de los miembros aprobaron las enmiendas.

The restated articles contain amendments which require member approval. The date of adoption of the amendments and restated articles was _____.

The amendment(s) was (were) approved by the members. _____ percent of the members approved the amendment(s).

5. SEDE COMERCIAL PRINCIPAL (Dirección física)

PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS (Physical Street Address)

6. PERSONA CON CONOCIMIENTO DIRECTO (Nombre y dirección)

INDIVIDUAL WITH DIRECT KNOWLEDGE (Name and Address)

7. FORMALIZACIÓN:

Yo, como firmante autorizado, declaro, bajo pena de perjurio, que en este documento no se oculta, esconde, altera ni tergiversa de otra manera fraudulenta la identidad de la persona, incluidos los miembros, gerentes, empleados o agentes de la sociedad de responsabilidad limitada. Este documento ha sido examinado por mí y, según mi leal saber y entender, es verdadero, correcto y está completo. Realizar una declaración falsa en este documento es contrario a la ley y puede sancionarse con multas, pena de prisión o ambas.

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 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 the law and may be penalized by fines, imprisonment or both.

Firma:

Signature: _____

Nombre en letra de imprenta:

Printed Name: _____

Cargo:

Title: _____

PERSONA DE CONTACTO: (En caso de consultas sobre este documento)
CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

NÚMERO DE TELÉFONO: (Incluir código de área)
PHONE NUMBER: (Include area code)

Restated Articles of Organization - Limited Liability Company (1/20)

CARGOS
FEES

Cargo administrativo requerido	\$100
Required Processing Fee	\$100

Los cargos administrativos no son reembolsables. Se ruega girar el cheque a la orden de «División Corporativa».
Processing Fees are nonrefundable. Please make check payable to "Corporation Division".

En <http://sos.oregon.gov/business> hay copias gratuitas disponibles mediante el programa Búsqueda de Nombre Comercial.

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