Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico
Departamento de Estado
Department of State

This form may be filled out in
Spanish or English

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE AGENTE RESIDENTE

Application for Certificate of Resident Agent

1. Nombre de la corporación:_____
   Name of the Corporation

2. Número de registro:_____
   Registry Number

3. Corporación:____Foránea ____Doméstica
   Corporation Foreign Domestic

   a. ___Con fines de lucro ___Sin fines de lucro
   Profit Non profit

_____ _____

Nombre del solicitante o representante
Name of interested party or authorized representative

Firma del solicitante o representante
Signature of interested party or authorized representative

Dirección postal _____
Mailing Address

_____

_____

Teléfono_____
Telephone

2/15/2005