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

NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DE OFICINA DESIGNADA DE CORPORACIÓN

Notification for Change of Address of the Designated Office of a Corporation

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

2. Número de registro:_____
   Registration Number

3. Corporación: ____ Foránea ____ Doméstica
   Corporation Foreign Domestic

   a. ____ Con fines de lucro ____ Sin fines de lucro
   Profit Non profit

4. Indique la dirección que desea cambiar: _____ Postal _____ Física
   Address to be Changed Mailing address Street address

Dirección postal actual en archivo del DE:
Present mailing address (on file)

_____

_____

_____

Nueva dirección postal:
New mailing address

_____

_____

_____

Dirección física actual en archivo del DE:
Present street address (on file)

_____

_____

_____

Nueva dirección física:
New street address

_____

_____

_____

5. El nombre del agente residente es:_____
   The name of the resident is

_____
Nombre del oficial autorizado
Name of authorized representative

_____
Firma del oficial autorizado
Signature of authorized representative

Dirección postal _____
Mailing Address

_____

_____

Teléfono_____
Telephone

12/13/2004