



Gobierno de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
San Juan, Puerto Rico

SOLICITUD DE ENMIENDA AL INFORME ANUAL

Fecha: _____ Registro Número: _____

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de la Corporación: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Solicito enmendar el informe anual de _____, en el/los siguientes (s) inciso (s):
(Año)

_____ Volumen de Negocio (Sobrepasa o No sobrepasa tres millones)

_____ Dirección Física y Postal de la oficina designada

_____ Correo Electrónico (Incluir o Sustituir)

_____ Número de Teléfono (Incluir o Sustituir)

_____ Nombre del Agente Residente

_____ Dirección Física y Postal del Agente Residente

_____ Oficiales (Nombre, Dirección Postal, Posición y Fecha de Expiración del Cargo)

_____ Estado Financiero (Incluir o Sustituir)

Cambios a efectuarse en el informe anual, si es necesario añada hojas adicionales:
