



Gobierno de Puerto Rico
Government of Puerto Rico

CERTIFICADO DE DISOLUCIÓN DE UNA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
CERTIFICATE OF DISSOLUTION OF A LIMITED LIABILITY PARTNERSHIP

Registro número: _____
Registration number:

PRIMERO: El nombre de la Sociedad es: _____
FIRST: The name of the partnership is:

SEGUNDO: La fecha en que se autorizó la disolución es: _____
SECOND: The date on which the dissolution was approved is:

TERCERO: La disolución se autorizó conforme a la Ley Núm. 154 de 20 de agosto de 1996, mediante el consentimiento de todos los socios.
THIRD: the dissolution was authorized pursuant to Act No. 154 of August 20, 1996, through the consent of all the partners.

CUARTO: Los nombres y direcciones (incluyendo calle, número y municipio) de los socios son:
FOURTH: The name and address of the partners are (number, street and municipality):

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, Yo/ Nosotros, el/ los socio(s) _____

suscribimos y juramos que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos hoy, día ____ del mes de _____
del año _____.

IN WITNESS WHEREOF, I/We, the undersigned, _____

_____ hereby
swear that the facts herein stated are true, this ____ day of _____, _____.

Socios/Partners

Cifra de Ingreso
5133 – \$8.00
5134 – \$12.00