

CERTIFICADO DE NOMBRE COMERCIAL

Numero de archivo# _____
Fecha: _____

Para el City Clerk de Meriden, CT.

Yo, _____, conduciendo y haciendo transacciones de negocio in dicho ciudad de **MERIDEN** bajo el nombre completo de _____,

La cual la dirección es: _____.

El tipo de negocio realizados: _____

El nombre completo de todas personas realizando y/o haciendo transacciones en este negocio, con su dirección postal de:

Nombre: _____ Dirección: _____

Nombre: _____ Dirección: _____

Nombre: _____ Dirección: _____

Estado de Connecticut Fecha: _____

ss. MERIDEN

Condado de New Haven

En el ____ día, mes de _____ 20____, antes de mí el suboficial, personalmente apareció _____, conocido a mi (o satisfactoriamente probo) ser la personal cuyo nombre está suscrito al instrumento anterior y reconocido que el/ella ejecuto lo mismo para los fines que contiene, en testigo de donde puse mi mano.

-
- City Clerk
 - (Asst.) City Clerk
 - Notary Public
 - Commissioner of the Superior Court