Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO

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 siguiente (s) inciso (s):
(Año)

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

_____ Correo Electrónico (Incluir o Sustituir)

_____ Número de Teléfono (Incluir o Sustituir)

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

_____ Estado Financiero (Incluir o Sustituir) [1]

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

[1] Si esta información ocurrió luego de la fecha de vencimiento de radicación de informe anual se imputará la multa correspondiente.

Derechos: $20.00 CON FINES DE LUCRO / $4.00 SIN FINES DE LUCRO Cifra de Ingreso 5133 y 5134