



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Department of State

CERTIFICADO DE RENOVACIÓN DE UNA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
RENEWAL APPLICATION OF A LIMITED LIABILITY PARTNERSHIP

Registro número: _____
Registration number:

Extranjero: _____
Foreign:

Local: _____
Domestic:

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

El nombre deberá contener las palabras “Sociedad de Responsabilidad” o las siglas “S.R.L.” o “SRL” al final del nombre.

The name shall contain the term “Limited Liability Partnership” or the abbreviations “L.L.P.” or “LLP”

SEGUNDO: Su oficina designada en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico estará localizada en (dirección postal y física, incluyendo calle, número, municipio y código postal):

SECOND: Its designated office in the Commonwealth of Puerto Rico will be located at (mailing and physical address, including street, number, municipality and area code):

Física/Physical:

Postal/Mailing:

El Socio Gestor o persona a cargo de dicha oficina es: _____
The partner or person in charge of said office is:

Dirección Física y Postal del Socio Gestor o persona a cargo:
Physical and Postal Address of the partner or person in charge:

Física/Physical:

Postal/Mailing:

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):

QUINTO: El negocio que la sociedad desempeña es la siguiente:
FIFTH: The business which the partnership carry's on is the following:

SEXTO: Se acompaña con esta solicitud, cien dólares (\$100.00) por los derechos de renovación y diez dólares (\$10.00) por la certificación de renovación, ambos en comprobantes de rentas internas. **No se aceptarán solicitudes incompletas.**
*SIXTH: An internal revenue vouchers for the amount of one hundred (\$100.00) dollars for renewal fees and the amount ten (\$10.00) dollars for renewal certification fees was enclosed. **Incomplete applications shall not be accepted.***

SÉPTIMO: La renovación de una Sociedad de Responsabilidad Limitada será válido por un (1) año a partir de la fecha de presentación de la misma; a menos que la sociedad la retire voluntariamente mediante presentación de una notificación escrita de retiro ante el Secretario de Estado.
SEVENTH: The registration renewal of the Domestic Limited Liability Partnerships shall be valid for one (1) year after the filing date of the renewal act unless voluntarily withdrawn by the Partnership by means of a written notification of withdrawal to the Secretary of State.

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

_____ antes señalado(s), con el propósito de renovar el registro de una sociedad conforme a la Ley de Sociedades de Responsabilidad Limitada de Puerto Rico, juro/juramos que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos hoy, día _____ del mes de _____ del año _____.

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

_____ *aforementioned partner(s), for the purpose of renewal a partnership pursuant to the Limited Liability Partnership Act of Puerto Rico, hereby swear that the facts herein stated are true, this _____ day of _____, _____.*

Socios/Partners

Cifra de Ingreso 5133 – \$44.00 5134 – \$66.00
