



**CERTIFICADO DE ORGANIZACIÓN  
DE UNA COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA CON FIN SOCIAL  
CERTIFICATE OF ORGANIZATION  
OF A LOW PROFIT LIMITED LIABILITY COMPANY**

**PRIMERO:** El nombre de la Compañía de Responsabilidad Limitada con Fin Social es:

**FIRST:** *The name of the Low Profit Limited Liability Company is:*

\_\_\_\_\_

El nombre deberá incluir uno de los siguientes términos o designaciones: "Compañía de Responsabilidad Limitada con Fin Social", "C.R.L.F.S." o "CRLFS".

*The name must include one of the following terms or designations: "Low Profit Limited Liability Company", "L.P.L.L.C.", "LPLLC" or "L3C".*

**SEGUNDO:** La dirección física y postal de la oficina principal en Puerto Rico es (incluya calle, número, municipio y código postal):

**SECOND:** *The physical and mailing address in Puerto Rico of the main office of business is (include street, number, municipality and zip code):*

Dirección Física/*Physical Address*

Dirección Postal/*Postal Address*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TERCERO:** La naturaleza de los negocios o propósitos con fin social son:

**THIRD:** *The nature or public benefit purposes are:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CUARTO:** El (los) nombre(s) y la dirección física y postal de la(s) persona(s) autorizada(s) a presentar este documento es (son) (incluya calle, número, municipio, código postal y correo electrónico):

**FOURTH:** *The name(s) and the physical and mailing addresses of the person(s) authorized to file this document are (include street, number, municipality, zip code and email):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**QUINTO:** El nombre y la dirección física y postal del agente residente para recibir emplazamientos en nombre de la Compañía de Responsabilidad Limitada con Fin Social es (incluya calle, número, municipio y correo electrónico):

**FIFTH:** *The name and street and mailing address of the resident agent to receive service of process on behalf of the Low Profit Limited Liability Company is (include street, number, municipality and email):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

