



Registro de Corporaciones

**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN DE UNA CORPORACIÓN DE BENEFICIO SOCIAL**  
**CERTIFICATE OF INCORPORATION OF A PUBLIC BENEFIT CORPORATION**

**PRIMERO:** El nombre de la corporación de beneficio social es:

**FIRST:** *The name of the public benefit corporation is:*

\_\_\_\_\_

El nombre deberá incluir uno de los siguientes términos o designaciones: "Corporación de Beneficio Social", "Corporación B", "C.B.S." o "CBS".

*The name must include one of the following terms or designations: "Public Benefit Corporation", "B Corporation", "P.B.C." or "PBC".*

**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*

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

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

El Agente Residente a cargo de dicho oficina es: \_\_\_\_\_

*The Resident Agent in charge of said office is:*

*La Dirección Física y Postal del Agente Residente:  
Physical and Postal Address of the Resident Agent:*

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 número y clases de acciones que la corporación está autorizada a emitir es (indicar el valor par de cada acción o si son sin valor par):

**FOURTH:** *The number and classes of authorized capital stack of this corporation is (indicate par value of shares or if they have no par value):*

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

La denominación, facultad, preferencia y derecho de las acciones es (indicar las condiciones, limitaciones y restricciones de cada clase, si alguna o si la Junta de Directores estará autorizada a fijarlas mediante resolución)  
The denomination, power, preferences and rights of the stock are (indicate the conditions, limitations and restrictions per class, if any or if they will be fixed by the Board of the Directors by corporate resolution)

**QUINTO:** El (los) nombre(s) y la dirección física y postal de cada incorporador es (incluya calle, número, municipio, código postal y correo electrónico):

**FIFTH:** The name(s) and the physical and mailing addresses of each incorporator is (include street, number, municipality, zip code and email):

**SEXTO:** Si las facultades de la(s) persona(s) habrán de terminar al presentarse el certificado de incorporación, el (los) nombre(s) y la(s) dirección(es) física y postal del (los) director(es) que desempeñarán las funciones hasta la primera reunión anual de los accionistas o hasta que sus sucesores los reemplacen son:

**SIXTH:** If the power of the incorporators will end upon the filing of the certificate of incorporation, the names and the physical and mailing addresses (including street, number and municipality) of the persons who will act as directors until the first meeting of the shareholders or until their successors replace them are:

**SÉPTIMO:** El término de existencia de la Corporación de Beneficio Social será (deberá escoger uno):

**SEVENTH:** The term of existence of the Public Benefit Corporation will be (you must choose one):

Perpetua Existencia terminará el (fecha): \_\_\_\_\_  
 Perpetual Existence will end on (date): \_\_\_\_\_

Favor de indicar con una "x" la fecha en que la Corporación de Beneficio Social tendrá vigencia:

Please indicate with an "x" the date on which the Public Benefit Corporation will be effective:

La fecha de presentación  
Filing date

La siguiente fecha (que no excederá de 90 días a partir de la fecha de presentación):

The following date (which will not exceed 90 days from the filing date):  
(Día, mes y año/ day, month and year) \_\_\_\_\_

**EN TESTIMONIO DE LO CUAL,** Yo (Nosotros), \_\_\_\_\_, soy (somos) el (los) incorporador(es) antes señalados, con el propósito de formar una Corporación de Beneficio Social conforme a la Ley General de Corporaciones, según enmendada, declaro (declaramos) bajo pena de perjurio que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**IN WITNESS WHEREOF,** I (We), \_\_\_\_\_, being the incorporator(s) stated herein, responsible of forming a Public Benefit Corporation pursuant to the General Corporations Act, as amended, hereby declare under penalty of perjury that the facts herein stated are true, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico de la entidad:  
Entity's e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Incorporador (es)  
Incorporator(s)

**Cifra de Ingreso**

5133 – \$150.00

Rev. Marzo 2016  
FJRB/