



新罕布什尔州 二〇一四年度报告

下列资料乃于RSA304-C:80规定申报日期之前1月1日提供。
申报截止日期为2014年4月1日
申报日期后接获的年度报告将会加收滞纳金。

完成归档
归档日期：二〇一四年一月七日
营业号码：676532
威廉·M·加德纳
(William M. Gardner)
美国新罕布什尔州州务院

中文：美国新罕布什尔州我词工作室有限公司
英文：MY WORDSHOP, LLC
美国新罕布什尔州贝德福德镇区格拉夫顿车道17号
(邮编：03110)

企业类型：	国内有限责任公司
注册号：	676532
企业成立地点：	美国新罕布什尔州
一种基于语言的服务，包括但不限于： 翻译、写作和编辑	

1	主企业所地址： 美国新罕布什尔州贝德福德镇区格拉夫顿车道17号（邮编：03110）
	法定代表人、地址： 慕瑞琪 (Morenski, Rene) 美国新罕布什尔州贝德福德镇区格拉夫顿车道17号（邮编：03110）

倘若变更邮寄或主要营业地址，务请勾选适当方框并填妥必要资料。

新邮寄地址：_____

新主要营业地址：_____

邮箱地址亦予认可。

	经理 姓名及营业地址（邮箱地址亦予认可） 列明至少一名经理（见下文）或股东（填于右边） A	股东 姓名及营业地址（邮箱地址亦予认可） 如无经理，必须列明至少一名股东 B
3	经理 慕瑞琪 (Morenski, Rene) 街道号码和名称 格拉夫顿车道17号 城市/州/邮编 美国新罕布什尔州贝德福德镇区/03110	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____	姓名 _____ 街道号码和名称 _____ 城市/州/邮编 _____
	随函附上其他经理 / 股东的姓名及地址	

由经理签名。如无经理则，则由股东签名。
本人为下述签署人，谨此核实据本人深知、了解及尽悉，本报告声明诚属真实。

4 在这里签名： 慕瑞琪 (Morenski, Rene)

务请列印签署人的姓名及职务： 慕瑞琪 (Morenski, Rene) / 经理

姓名 _____ 职位名称 _____

应缴费用： **100.00美元** 电子邮箱（可选）： _____



067653220141007

当本表格由州务卿接纳，并依法将成为公开文件且所提供的一切资料可予公开披露
必要资料必须完备，否则注册报告将不受接纳。
确保支票可由州务卿兑付
交回填妥报告及付款至下列地址：
美国新罕布什尔州康科德市新罕布什尔州州务院公司处大街北107号204室（邮编：03301）