



# 新罕布什尔州 二〇一五年度报告

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2015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：二〇一五年一月十四日  
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	

<b>1</b>	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） <b>A</b>	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>B</b>
<b>3</b>	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 _____
	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）： \_\_\_\_\_



067653220151008

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）