



新罕布什爾州

二〇一五年度報告

下列資料乃於RSA304-C:80規定申報日期之前1月1日提供。
申報截止日期為2015年4月1日
申報日期後接獲的年度報告將會加收滯納金。

完成歸檔
有效日期：二〇一五年一月十四日
營業號碼：676532
威廉·M·加德納
「William M. Gardner」
美國新罕布什爾州州務院

中文：美國新罕布什爾州我詞工作室有限公司
英文：MY WORDSHOP, LLC
美國新罕布什爾州貝德福德鎮區格拉夫頓車道17號
「郵編：03110」

企業類型：	國內有限責任公司
註冊號：	676532
企業成立地點：	美國新罕布什爾州
一種基於語言的服務，包括但不限於： 翻譯、寫作和編輯	

1	主企業所地址： 美國新罕布什爾州貝德福德鎮區格拉夫頓車道17號 「郵編：03110」
	法定代表人、地址： 慕瑞琪「Morenski, Rene」 美國新罕布什爾州貝德福德鎮區格拉夫頓車道17號 「郵編：03110」

倘若變更郵寄或主要營業地址，務請勾選適當方框並填妥必要資料。

新郵寄地址：_____

新主要營業地址：_____

郵箱地址亦予認可。

經理		股東	
姓名及營業地址「郵箱地址亦予認可」		姓名及營業地址「郵箱地址亦予認可」	
列明至少一名經理「見下文」或股東「填於右邊」		如無經理，必須列明至少一名股東	
A		B	
經理	慕瑞琪「Morenski, Rene」	姓名	_____
街道號碼和名稱	格拉夫頓車道17號	街道號碼和名稱	_____
城市/州/郵編	美國新罕布什爾州貝德福德鎮區/03110	城市/州/郵編	_____
姓名	_____	姓名	_____
街道號碼和名稱	_____	街道號碼和名稱	_____
城市/州/郵編	_____	城市/州/郵編	_____
姓名	_____	姓名	_____
街道號碼和名稱	_____	街道號碼和名稱	_____
城市/州/郵編	_____	城市/州/郵編	_____
姓名	_____	姓名	_____
街道號碼和名稱	_____	街道號碼和名稱	_____
城市/州/郵編	_____	城市/州/郵編	_____

隨函附上其他經理 / 股東的姓名及地址

由經理簽名。如無經理則，則由股東簽名。
本人為下述簽署人，謹此核實據本人深知、了解及盡悉，本報告聲明誠屬真實。

在這裡簽名：慕瑞琪「Morenski, Rene」

務請列印簽署人的姓名及職務：慕瑞琪「Morenski, Rene」 / 經理

姓名	_____	職位名稱	_____
----	-------	------	-------

應繳費用：100.00美元

電子郵箱「可選」：_____



067653220151008
當本表格由州務卿接納，並依法將成為公開文件且所提供的一切資料可予公開披露
必要資料必須完備，否則註冊報告將不受接納。
確保支票可由州務卿兌付
交回填妥報告及付款至下列地址：
美國新罕布什爾州康科德市新罕布什爾州州務院公司處大街北107號204室「郵編：03301」