미국 현지법인 설립 절차

- 뉴욕, 캘리포니아주를 중심으로 -

2004년 7월 미한국상공회의소(KOCHAM)

차례

제 1 장 개요

제 2 장 미국 현지법인 설립절차

- 1. 뉴욕주 현지법인 설립 절차
 - (1) 현지법인명 결정
 - (2) 회사설립을 위한 사전 준비 사항
 - i. 설립발기인
 - ii. 송달대리인 및 송달주소
 - iii. 주식관련 내용
 - iv. 주주 및 이사회 구성
 - v. 회계연도
 - (3) 법인등록증 신청서 작성 및 제출
 - (4) 정관 작성
 - (5) 회사설립관련 주주총회 및 이사회 회의 개최
 - (6) 주식 발행
 - (7) 기타
 - i. 연방세금보고번호
 - ii. 뉴욕주 사업자 등록
 - iii. 뉴욕주의 세금관련 내용
 - iv. 법인 영구서류철
 - v. 기타사항

2. 캘리포니아주 현지법인 설립 절차

- (1) 현지법인명 결정
- (2) 법인 등록
- (3) 영구서류철 준비

- (4) 사규 및 내규 작성
- (5) 이사회의록 작성
- (6) 법인 연례보고서
- (7) 세금관련 사무
- (8) 주정부 부가가치세 번호신청
- (9) 시 영업허가서 신청
- (10) 법인 상호등록
- (11) 주정부 주식 등록
- (12) 은행구좌 개설

3. 첨부양식

- (1) 뉴욕주 법인명 예약 신청서(Application for Reservation of Name)
- (2) 뉴욕주 상호명 등록 신청서(Certificate of Assumed Name)
- (3) 뉴욕주 법인등록증 신청서(Certificate of Incorporation)
- (4) 연방세금보고번호 신청서(Federal Employer Identification Number)
- (5) 뉴욕주 사업허가증(Application for Authority)
- (6) 캘리포니아주 법인명 예약 신청서(Name Reservation Form)
- (7) 캘리포니아주 법인 등록 신청서(Articles of Incorporation)
- (8) 캘리포니아주 법인 연례보고서(Statement of Information)

미국 현지법인 설립 절차 - 뉴욕, 캘리포니아 주를 중심으로 -

I. 개요

한국 기업 또는 개인이 미국에 진출하여 회사를 설립하는 방법은 크게 나누어 현지법인 설립과 한국 법인의 미국 사무소 설립이다.

미국 현지법인은 한국법인, 즉 한국의 모회사(한국의 개인사업자도 현지법인 설립가능)의 실질적인 통제를 받지만, 법적으로는 독자적인 법인격을 가진 것으로 인정된다. 반면에 한국법인의 미국 현지 사무소는 실질적으로나 법적으로 한국의 모회사에 속하므로 독자적인 법인격으로 행동할 수가 없다.

미국 세법에 의하면 한국의 미국 현지사무소의 손익에 대하여 납세의 의무를 지는 것은 한국의 모회사인데 반하여 현지법인의 경우는 바로 그 현지법인자체가 납세자가 된다. 일부 한국회사의 경우 미국진출 초기에 적자가 예상되고 그 적자를 본사에서 세제상 혜택으로 이용하려 하거나 또는 현지법인이 송금하는 주식 배당금에 대한 원천징수세를 회피하기 위하여 현지법인보다는 현지사무소방식을 선호하는 경우가 있으나, 미국에서 본격적으로 사업을 할 경우 한국회사가 외국법인체이기 때문에 여러모로 불편한 점이 많다. 반면에 현지법인의 방식을 채택할 경우 세금납부실적, 거래실적등을 통하여 자체의 신용도가 제고되어 미국현지의 은행융자등으로 사업확장이 가능하고 미국내에서 증권시장에 상장하는데 유리할 뿐만아니라 미국법의 과도한 손해배상책임등 미국에서의 사업으로 인해 발생할지 모르는 위험부담을 한국의 모회사가 지지 않을 수 있다는 장점 때문에 현지법인을 설립하는 것이 더 유리할 수도 있다.

II. 미국 현지법인 설립절차

미국은 50 개의 주가 연방국가를 구성하고 있으나 회사법은 단일한 연방법으로 제정되어 있지 않고 각 주별로 다른 회사법을 가지고 있다. 특히, 미국의 경우 연방정부차원에서 외국인 투자를 허가하거나 등록을 요구하는 사항이나 절차는 없으며, 법인의 설립은 자유롭고, 각 주법에 의해 설립된다. 각 주정부는 외국인 회사의 현지 법인 설립시 미국 기업과 똑같은 권리와 의무를 부여하고 있으며, 차별을 두지 않고 있다. 또한 법인 설립시 최소 자본금에 대한 규정도 없다. 예를 들면, \$1 의 자본금과 등록시 필요한 수수료만 내면 법인 설립을 얼마든지 할수 있다. 주법의 내용은 주마다 차이가 있으나 대부분 주정부로부터 영업목적 등을 명기한 '법인 등록증(Certificate of Incorporate)'을 교부 받으면 법인설립이 된다.

한편 법인은 설립코자 하는 주의 주법을 따르게 되지만, 어느 주에 신고하더라도 영업은 그 주가 아닌 타주에서 가능하므로 실제 현지 법인의 소재지가 될 주에 국한하여 그 주에 법인신고를 할 필요는 없으며 법인 설립에 유리한 조건을 갖고 있는 주를 선택하면 된다. 만약 뉴욕주에서 법인 설립을 하고 뉴저지주에서 사업을 하고 싶은 경우, 뉴저지 주정부에 법인 설립을 따로 할 필요는 없다. 다만 뉴저지 주정부에 뉴저지에서 사업을 하겠다는 '사업허가증(Certificate of Authority)'을 신청하면 된다. 이런 절차를 다른 주에도 적용할 수 있기 때문에 미국의 50 개 주에서 사업을 하는 데에 아무런 지장이 없다. 미국의 많은 상장기업들이 델라웨어주에 법인이 설립되어 있으나 그 주에서는 거의 기업활동을 하지 않고 있는데, 그 이유는 델라웨어주의 회사법(Corporation Law)이 주주, 경영진 그리고 이사회사이의 견제균형을 이루는데 가장 융통성이 있기 때문이다. 일단 주 선택을 하게 되면 현지 법인 설립을 담당할 변호사와 향후 세무관계, 회계감사 등을 위한 CPA 를 선정하게 된다.

참조: 미국에서 회사 설립시 주요 고려 사항 중 하나가 설립할 회사의 형태를 결정하는 것이다. 회사 설립 형태별로 법적 구속범위, 설립절차, 세무적인 차이가 있기 때문에 자신에게 맞는 회사형태를 선택하는 것이 중요하다. 법적 회사 형태로는 개인(individual proprietorship), 일반 주식회사(corporation), 동업(partnership), 유한 책임회사(limited liability company), 조인트 벤쳐(joint venture)등이 있다.

본 장에서는 뉴욕주와 캘리포니아주를 중심으로 다루어 본다.

1. 뉴욕주 현지법인 설립 절차

미국 현지법인을 설립하기 위해서는 다음의 절차를 거쳐야 합니다: (1) 현지법인명 결정; (2) 회사설립과 관련된 사전 준비사항 결정; (3) 법인 등록증(Certificate of Incorporation) 신청서 작성 및 제출; (4) 내규 및 사규(By-Laws) 작성; (5) 회사설립관련 주주총회 및 이사회 회의 개최 (또는 결의서 작성); (6) 주식발행.

뉴욕주에서는 1 인 이상, 만 18 세 이상이면 누구나 법인을 설립할 수 있다. 법인 설립자는 법인 설립시 법인 등록증(Certificate of Incorporation) 작성 및 제출, 관리자 임명, 정관 및 내규 작성등에 책임을 져야한다.

(1) 현지법인명 결정 (Name of the Corporation)

법인명에는 일반적으로 "Corporation", "Incorporated", "Limited" 또는 이의 약자(Corp., Inc., Ltd.)가 반드시 포함되어야 한다. 1 또한, 이미 등록된 법인명들과 구별이 가능한 명칭이어야한다. 만약 원하는 법인명이 주정부에 이미 등록 되었는지 확인하고 싶다면, 동 내용을 포함하는 편지와 함께 수수료 \$5(건당)를 동봉해 주정부에 보내면 결과를 알려준다(전화문의는 사절). 사용가능한 법인명의 경우에는 "법인명 예약 신청서(Application for Reservation of Name)"을 뉴욕주정부에 제출함으로써 60일간 예약이 가능하다. 동 예약은 두 번에 걸쳐서 연장이 가능하다. 예약을 원한다면, 법인명 예약 신청서를 작성하고 \$20을 동봉해 다음의

¹회사설립 주에 따라서는 동 단어가 의무사항이 아닐 수도 있다. 예컨대, 캘리포니아의 경우에는 주주가 35 명 이하의 Close Corporation 이 아닌 경우에는 동 단어가 필요하지 않다.

주소에 보내야 한다. ► 첨부양식 1 참조: '뉴욕주 법인명 예약 신청서(Application for Reservation of Name)'

관장기관 및 연락처:

NYS Department of State Division of Corporations 41 State Street Albany, NY 12231

참고: 현지 법인은 원칙적으로 설립시 등록된 법인명으로 사업을 수행해야 하지만, 법인명이 아닌 상호명(Assumed name)으로도 사업을 할 수 있다. 상호명 취득은 주 정부에 '상호명 등록증(Certificate of Assumed Name)'을 작성하고 소정의 수수료(\$25) 및 상호명을 등록하고 싶은 카운티(county) 별 수수료와 함께 위의 주소로 제출한다. 일반적으로 뉴욕, 킹스, 퀸즈, 브롱스, 리치몬드 카운티(이상 \$100)를 제외하곤 거의 모든 뉴욕주 카운티는 각각 \$25 이다. ▶ 첨부양식 2 참조: '뉴욕주 상호명 등록 신청서(Certificate of Assumed Name)'

(2) 회사설립을 위한 사전 준비사항

법인명 이외에도 다음의 내용을 사전에 결정하여야 한다.

- 1. 설립발기인 (Incorporator): 설립 발기인은 법인 등록증을 작성하여 제출하고 기타회사설립업무를 수행하는 사람을 지칭하며 회사의 임직원이 아니어도 무방하다.
- 2. 송달대리인 (Registered Agent) 및 송달주소 (Registered Office)

송달대리인은 법인에 대한 여러 가지 법적 문제가 발생하였을 경우, 법률서류 (예컨대, 소송사건의 경우 소장)를 공식적으로 접수하는 역할을 하며, 반드시 뉴욕에 거주 (또는 소재)하는 개인 (또는 회사)이어야 한다. 일반적으로 동 역할을 대신해주는 회사로는 CT Corporation System, Corporation Service Company, United Corporate Services 등이 있다.

3. 주식관련내용 (Stock)

(가) 발행할 주식의 총수 (Authorized Stock); (나) 발행할 주식의 종류 - 보통주(common stock), 우선주; (다) 주식종류별 발행할 주식의 총수, 액면가 유무여부, 상대적 권리 및 제약내용을 인지해야 한다.

발행할 주식의 총수를 결정할 때는 설립세금 (Organization Tax)에 유의하여야 한다. 뉴욕의 경우 설립세금은 다음과 같이 계산된다.²

- (A) 액면가가 있는 경우: 발행할 주식전체의 총 액면가의 0.05%
- (예시): 발행할 주식의 총수 1,000,000 개, 액면가 \$1.00 일 경우
 - 1,000,000 (발행할 주식의 총수) × 1.00 (주당 액면가)
 - = \$500 (설립세금)
- (B) 액면가가 없는 경우: 무액면가 1 주당 \$0.05
- (예시): 발행할 주식의 총수 1,000,000 개, 액면가 \$1.00 일 경우
 - 1,000,000 (발행할 주식의 총수) × 0.05 (주당 5¢)
 - = \$ 50,000 (설립세금)

4. 주주 및 이사회 구성

²최소 설립세금은 \$10.00 이다.

일인 주주의 경우는 동일인이 단일 주주, 이사, 임원이 될 수 있다.

5. 회계연도 (Fiscal Year)

회계연도는 회사의 편의대로 정하는 것이 뉴욕회사 법인법의 원칙이나 세법상의 규제가

있다는 것을 감안하여 정해야 할 것이다.

(3) 법인등록증 (Certificate of Incorporation) 작성 및 제출

법인등록증 신청서를 작성하여 등록수수료 \$125 및 상기 설립세금과 함께 다음 기관에

제출하여야 한다. 소요시일은 대략 1주일이내며, 만약 시급한 상황일 경우 급행료를 내면 더

빨리 처리해 준다(150 달러 추가 지불시 2시간내, 75 달러 추가시 같은 날, 25 달러 추가시

24 시간 이내). 뉴욕 주정부는 법인등록증 신청을 접수한 후 신청 날짜, 법인명등 신청시

작성되었던 내용과 수수료 액수등이 적힌 등록필증(Official Filing Receipt)을 바로 발송한다.

등록필증은 법인등록증을 제출했다는 증거이며, 재발급 되지 않기 때문에 분실해서는 안된다.

만약 분실시에는 뉴욕 주정부에 법인등록증 복사본을 요청할 수 있다. 복사본은 건당 \$10 이다.

► 첨부양식 3 참조: '뉴욕주 법인등록 신청서(Certificate of Incorporation)'

관장기관 및 연락처:

New York State Department of State

Division of Corporations, State Records and Uniform Commercial Code

41 State Street

Albany, NY 12231

Tel: (518) 473-2492

(4) 정관 (By-Laws) 작성

9

미국에서 말하는 정관은 크게 두가지로 나누어 지는데, 하나는 한국에서 통용되는 정관으로 법인등록증(Certificate of Incorporation) 작성시 포함되는 내용이다. 이 정관에는 법인명, 법인 설립주소, 주식관련 사항등이 포함된다. 두번째 의미의 정관(by-law)은 한국의 내규 및 사규에 해당되는 내용으로 회사의 운영전반에 대한 규칙을 정하는 서류이다. 예를 들면, 주주총회 및 이사회 회의 개최 등에 대한 규칙을 포함하고 있다. 두번째 정관은 법인의 내규로 법인 기록의 일부를 의미하며 뉴욕 주정부에 따로 신고 및 등록할 필요가 없다.

(5) 회사설립관련 주주총회 및 이사회 회의 개최 (또는 결의서 작성)

법인등록증이 접수된 이후에 주주총회를 거쳐 이사를 선임하고, 이후 이사회 회의를 통해서 회사임원의 임명 (President, Secretary, Treasurer 등), 주식발행 승인 등의 절차를 거쳐야 한다.

(6) 주식발행 (Stock Issue)

주식발행을 위해서는 주식청약서 (Subscription Agreement)를 주주와 법인간에 체결한다. 회사가 설립되는 단계에 있어서는 통상 설립발기인 (Incorporator)이 "설립전 주식청약서"(Pre incorporation Subscription Agreement)를 주주와 우선 체결한다. 동 "설립전 주식청약서"에 따라서 설립발기인은 주주로부터 법인설립 및 주식청약에 관한 권한을 위임 받게 된다.

이후 법인등록증이 접수되면 (1) 동 "설립전 주식청약서"상의 모든 권리 및 의무 (예컨대, 주식청약권리 및 주식대금 납부 의무 등)를 설립발기인이 주주에게 양도하고, (2) 이사회회의에서 동 "설립전 주식청약서"를 승인하는 절차를 거치게 된다. 동 이사회회의의 승인과함께 비로소 "설립전 주식 청약서"는 주주와 법인간의 법적 구속력이 있는 계약서가 된다.

주식대금이 납입이 되면, 주권을 발행하게 된다. 통상 주권의 이면에는 동 주식이 미국 증권 법에 따라서 등록이 되지 않았고, 따라서 동 주식의 제 3 자에게 매각이 제한될 수 있음을 명시하는 문구가 기재된다. 아래 영문은 동 문구의 예시이다. THE SECURITIES REPRESENTED BY THIS CERTIFICATE HAVE NOT BEEN REGISTERED UNDER THE SECURITIES ACT OF 1993, AS AMENDED, OR APPLICABLE STATE SECURITIES LAWS. THESE SECURITIES HAVE BEEN ACQUIRED FOR INVESTMENT AND NOT WITH A VIEW TO DISTRIBUTION OR RESALE. THESE SECURITIES MAY NOT BE OFFERED FOR SALE, SOLD, DELIVERED AFTER SALE, TRANSFERRED, PLEDGED OR HYPOTHECATED IN THE ABSENCE OF AN EFFECTIVE REGISTRATION STATEMENT COVERING SUCH SHARES UNDER THE SECURITIES ACT OF 1993, AS AMENDED, AND ANY APPLICABLE STATE SECURITIES LAWS, OR THE AVAILABILITY, IN THE OPINION OF COUNSEL SATISFACTORY TO THE COMPANY, OF AN EXEMPTION FROM REGISTRATION THEREUNDER.

(7) 기타

이외에도 다음과 같은 사항을 처리하여야 한다.

a. 연방세금보고번호 (Federal Employer Identification Number) 신청

미국세청(IRS, Internal Revenue Service)에 SS-4 (Application for Employer Identification Number)를 작성, 신청한 후 연방세금보고번호를 발급받는다. ► 첨부양식 4 참조: '연방세금보고번호 신청서(Federal Employer Identification Number)' 연방세금보고번호는 우편, 전화 및 팩스로 신청할 수 있다. 이외에도 연방 소득세원천징수(withholding federal income tax), 연방 실업세금(withholding unemployment tax), 연방 사회보장세(withholding under FICA/Social Security Tax)등에 관한 업무도 IRS 에서 관장한다.

관장기관 및 연락처:

EIN(연방세금보고번호) 접수처:

Attn: EIN Operations

Holtsville, NY 00501

EIN 전화접수처: Business & Specialty Tax Line (Obtain an EIN from 7:30am-5:30pm

local time only: (800) 829-4933

EIN 팩스접수처: Fax-TIN: (631) 447-8960

WEB 접수처: www.irs.gov 를 통하면 즉석 교부를 받을 수 있다.

b. 뉴욕주 사업자 등록 (State License or Permit)

사업의 종류에 따라서는 법인등록 외에 뉴욕주(state) 및 카운티(county) 또는 시(city)별 사업자 허가서(License) 및 사업자 면허(Permit)가 필요한 경우가 있다.

관장기관 및 연락처:

Governor's Office of Regulatory Reform

Governor Alfred E. Smith Office Building

P.O. Box 7027

17th Floor

Albany, NY 12225

(518) 474-8275 (Tel)

(800) 342-3464 (Toll Free)

c. 뉴욕주의 세금관련 내용 (Tax)

뉴욕주 세금법에 의하면, 법인은 매년 프렌차이즈 세금 보고서를 제출하고, 세금을 납부해야 한다. 이는 주법에 의한 의무사항이며, 법인이 존재하는 한 매년 납입해야 한다. 또한 법인의 성격에 따라 판매세(Sales Tax), 원천징수세(Withholding Tax) 및 다양한 종류의 법인세에 대한 책임을 져야 한다.

뉴욕주의 세금과 관련한 내용은 다음 기관에 문의하기 바란다.

관장기관 및 연락처:

NYS Tax Department
Taxpayer Assistance Bureau
W.A. Harriman Campus
Albany, NY 12227
Tel: (800) 972-1233

d. 법인 영구서류철 (Corporate Kit)

만약 법인 설립시 법인 도장(Corporate Seal) 및 법인 영구철(Corporation Kit)등이 필요하다면, 인터넷(Corporate Kit 를 검색)으로 검색하거나, 전화번호부를 검색하여 구입하면 된다. 뉴욕 주정부는 법인이 법인 도장을 소유하는 것을 더 이상 법적으로 요구하지 않고 있다. 일반적으로 법인 영구서류철에는 법인 도장, 백지 주식 양식 및 일반 법인 서류등이 포함되어 있다.

e. 기타사항

법인 설립 후 모든 주주총회나 회의록은 항상 작성되어져야 하며, 법인명의 은행 계좌를 유지해야 한다. 한편, 뉴욕주가 아닌 타주 및 다른 국가에서 법인을 설립한 후, 뉴욕주에서 법인 설립을 하지 않고 사업을 하고 싶은 경우에는 뉴욕 주정부에 '사업 허가증(Application for

Authority) 신청서'를 작성, 수수료(\$225)와 함께 제출해야 한다. ► 첨부양식 5 참조: '뉴욕주 사업허가증 신청서(Application for Authority)'

참고로 각 주정부는 법인 설립 주소에 따라 (1) 법인이 그 주에 설립이 되었을 때는 '주내법인(domestic corporation)'이라 하고, (2) 법인이 그 주가 아니라 타주 및 다른 국가에서설립되었을 시는 '주외 법인(foreign corporation)'이라고 한다. 이때 'foreign'의 의미에는외국에서 설립된 법인 뿐 아니라 타주에서 설립된 법인도 포함하고 있다는 것을 유의해야 한다.

2. 캘리포니아주 현지법인 설립 절차

(1) 현지법인명 결정 (Name of the Corporation)

법인 설립의 첫번째 단계는 주정부가 허용하는 법인명을 정하는 것이다. 법인의 경우에는 Corp., Inc., Corporation, Incorporated, Limited 와 같은 단어를 붙여야 한다. 법인명을 정할 때, 모든 명칭은 영어 알파벳이나 아라비아 숫자 또는 양자를 병기하는 방법을 써야 하며 기호는 사용할 수 없고, Bank, Trust, Trustee 등의 표기는 Commissioner of Financial Institute(Commissioner)의 확인서를 첨부하지 않으면 사용할 수 없다.

캘리포니아 주법에서는 기존의 다른 법인명과 유사한 것은 쓸 수 있어도 동일한 명칭은 사용할수 없으므로, 주정부 사무국(the Secretary of State's Office)에 확인해야 한다. 전화로 확인가능하고, 수수료는 확인하는 1건당 \$4.00이며, 지속적인 확인이 필요하면 \$10.00을 선불로지급하고 전화로 확인할 수 있다. 우편으로도 확인가능하나, e-mail 로는 확인할 수 없다. (문의전화: 916-653-1233)

법인명을 선택하고 중복되는 명칭이 존재하는지를 확인한 후, 예약을 할 필요가 있을 때에는 주정부 사무국(the Secretary of State's Office)에 예약을 할 수 있는데, 예약 비용은 예약하는 법인명 1 건당 \$10.00 이고, 예약을 해 놓으면 60 일간 배타적으로 타인의 사용을 방지할 수

있고, 갱신이 가능하다. ► 첨부양식 6 참조: '캘리포니아주 법인명 예약 신청서(Name Reservation Form)'

(2) 법인 등록 (Articles of Incorporation)

법인 등록 즉, 회사 정관(Articles)을 만들어 주정부 사무국에 등록해야 한다. 서명이 이루어진 4 부의 정관을 제출해야 한다. 발기인의 이름, 주소, 발행주식의 종류와 수를 기입하여 서명한 후, 우편이나 직접 가서 등록할 수 있다. 등록비용은 \$115(등록 fee \$100+ special handling fee \$15)이고, 지불은 \$100 과 \$15 수표를 별도로 작성하여 수취인을 Secretary of State 로 지정하여 발행해야 한다. 등록할 때, 반송봉투에 우표를 동봉하여 등록하면 약 1-3 주 후 등록된 정관의 사본을 우편으로 받을 수 있고, 직접 사무국에서 수령할 수 있다. ▶ 첨부양식 7 참조: '캘리포니아주 법인 등록 신청서(Articles of Incorporation)'

관장 기관 및 연락처:

Business Programs Division

1500 11th Street

Sacramento, CA 95814

Attention: Document filing Support Unit

Tel: (916) 657-5448

1315 Van Ness Avenue, Suite 203

Frenso, CA 93721-1729

Tel: (559) 445-6900

참고: Frenso 에서는 현금으로 등록비용을 지불할 수 없다.

The Ronald Reagan Building 12th Floor South tower, Room 12513

200 C - +1- ---- C+---+

300 South spring Street

15

Los Angeles, CA 90013-1233

Tel: (213) 897-3062

(3) 영구서류철 준비 (Corporate Kit)

법인의 정관이 주정부 사무국으로부터 승인되면, 법인의 서류를 보관할 서류철(Corporate Kit)을 주문한다. 이러한 서류철을 인쇄하는 회사들은 인터넷을 통해 쉽게 찾을 수 있고(Corporate Kit 을 검색), 비용은 대략 \$80-\$120 정도이며, 법인명, 정관 승인일자, 허용주식 발생 수 등을 알려주면 법인직인, 인쇄된 주식, 법인 사규, 이사회 회의록, 기타연방정부나 주정부의 보고 양식등이 포함된 서류철을 받을 수 있다.

(4) 사규 및 내규 작성 (By-laws)

주정부 사무국으로부터 인증을 받은 후, 법인은 사규 또는 내규(By-laws)를 준비해야 한다. 법인 사규는 등록할 필요는 없고, 주요 사무소에 비치하면 되며, 주주(shareholder)의 요청이 있으면 열람할 수 있도록 공개되어야 한다..

(5) 이사회의록 작성 (First Meeting of the Board of Directors)

법인 정관이 등록되고 사규가 준비된 후, 첫 이사회의를 개최한다. 이 첫 이사회에서는 사규를 검토하여 채택하고, 법인 간부진의 임명, 기타 중요한 안건을 검토, 결정하며 법인 설립 후 모든 주주총회나 회의록은 항상 작성되어야 한다.

(6) 법인 연례보고서 (Statement of Information)

16

법인 등록 후 90일 이내 법인 연례보고서를 주정부 사무국에 보고하여야 한다. 이 보고서는 법인 간부진 (CEO, CFO, Secretary)의 이름과 주소를 기입하는 서류로 등록비는 \$25이다. 연례 보고서는 매년 갱신해야 한다. ► 첨부양식 8 참조: '캘리포니아주 법인 연례보고서(Statement of Information)'

(참고: Secretary 는 한국의 비서개념과는 다르며 법률 문제, 서류작성, 이사회업무 등을 총괄하는 사람을 의미 한다.)

(7) 세금관련 사무

미 국세청 번호신청 (Federal Employer Identification Number)

사업자의 세금 번호를 개설하기 위한 작업이며, 사용되는 양식은 미 국세청 양식 SS-4 이다. ► 첨부양식 4 참조: '연방세금보고번호 신청서(Federal Employer Identification Number)' SS-4 form 은 인터넷(www.irs.gov), 전화(1-800-829-3676)을 통해 신청할 수 있다.

관장기관 및 연락처:

Attention: EIN Operation

Philadelphia, PA 19255 또는

전화(215-516-6999), 팩스(215-516-3990), 인터넷 (<u>www.irs.gov/businesses</u>) 또는 우편으로도 접수할 수 있다.

주정부 세금번호 신청 (Employer Development Department Number)

주정부 세금번호는 \$100 이상의 급여를 지급해야 할 종업원이 있을 경우에만 신청하면 된다(Payroll Tax ID 임). 주정부 양식 DE-1 form 을 사용하며, 전화, 팩스, 인터넷(www.edd.ca.gov)으로 신청 가능하다.

관장기관 및 연락처:

Employer Development Department

Account Services Group MIC 13

PO Box 826880

SACRAMENTO CA, 94280-0001

Tel: (916) 654-7041

Fax: (916) 654-9211

(8) 주정부 부가가치세 번호신청 (Seller's Permit)

캘리포니아주에서 유형의 상품을 판매(도·소매 포함), 임대하고자 하는 자는, 일반적으로 판매허가서 판매면허(Seller's Permit)를 받기 전에는 과세 대상인 물건을 판매 할 수 없다. 영업장소가 한곳 이상인 경우에는 복수의 면허(Permit)를 신청하여 영업장소마다 부착해야 하는 것으로 되어 있으나 주소만 추가하는 것이 일반적인 관례이다. 면허(Permit)를 발급 받는데는 수수료가 없으나, 발급시 일정한 보증금을 납부해야 한다.

면허(Permit) 신청양식은 BOE-400-Mco(Application for Seller's Permit and Registration as a Retailer)이며 관장부서는 Board of Equalization 이고, 문의는 전화(1-800-400-7115). 면허(Permit)는 신청후 대략 2주 후 발급되고, 면허에 기재되는 내용은 판매형태, 판매품목, 주요 Vendor, 은행 Account 등이다.

(9) 시 영업허가서 신청 (City License)

시 영업허가는 면허(Permit)와는 별개의 허가로서, 미숙련 사업자로부터 소비자를 보호하기 위해 일정한 영업의 경우 시정부로부터 영업개시 전에 허가서(License)를 받아야 하고,

18

경찰서나 소방서 등 관련기관의 확인을 받아야 하는 경우도 있다. 허가서(License)를 발급한 기관은 사업자가 주법의 중대한 위반이 있을 경우 허가서(License)를 취소할 수도 있다.

시 영업허가는 사업장이 있는 시청에 신청하거나 우편으로도 신청이 가능하다.

(10) 법인 상호등록 (Fictitious Business Name Statement)

법적인 법인명 이외의 다른 명칭(Fictitious Business Name, FBN)을 사용하려면, 카운티(county)의 Department of Registar-Recorder/County Clerk 에 등록해야 한다. 등록서류는 카운티마다 다를 수 있는데, 보통 신문사가 대행을 한다. 등록수수료는 첫 FBN 등록시에는 \$10 이고, 추가되는 FBN 마다 \$2 의 추가수수료가 부과된다. 등록자는 30 일이내의 기간동안 주된 사무소가 소재하는 카운티의 일간신문에 공고를 해야 한다.

(11) 주식 등록 (Filing Notice of Stock Transaction)

법인이 주식을 발행한 후에는 그 발행된 주식을 주정부에 등록해야 한다. 등록비용은 발행주식에 따라 \$25 에서 \$150 까지 차등 부과된다.

관장기관 및 연락처:

California Corporations Commissioner 1515 K Street, Suite 200 Sacramento, CA 95814-4052

(12) 은행구좌 개설

연례보고서, 상호명(

Application for Reservation of Name Under §303 of the Business Corporation Law

PLEASE TYPE OR PRINT

APPLICANT'S NAME AND ADDRESS	
NAME TO BE DESCRIVED.	
NAME TO BE RESERVED	
RESERVATION IS INTENDED FOR (CHECK ONE)	
New domestic corporation (The name must contain "Incorporated" or "Inc." or or	ne of the other words or abbreviations in §301 of the Business Corporation Law.)
New domestic professional service corporation (The name must end w	ith "Professional Corporation" or "P.C.")
Foreign corporation intending to apply for authority to do busines	ss in New York State*
Proposed foreign corporation, not yet incorporated, intending to	apply for authority to conduct business in New York State
Change of name of an existing domestic or an authorized foreig	n corporation*
Foreign corporation intending to apply for authority to do busines available for use in New York State*	ss in New York State whose corporate name is not
Authorized foreign corporation intending to change its fictitious r	name under which it does business in this state*
Authorized foreign corporation which has changed its corporate	name in its jurisdiction, such new corporate name not
being available for use in New York State*	
V	
^	
Signature of applicant, applicant's attorney or agent	Typed/printed name of signer
(If attorney or agent, so specify)	

INSTRUCTIONS:

- 1. Upon filing this application, the name will be reserved for 60 days and a certificate of reservation will be issued.
- 2. The certificate of reservation must be returned with and attached to the certificate of incorporation or application for authority, amendment or with a cancellation of the reservation.
- 3. The name used must be the same as appears in the reservation.
- 4. A \$20 fee payable to the Department of State must accompany this application.
- 5. Only names for business, transportation, cooperative and railroad corporations may be reserved under §303 of the Business Corporation Law.

*If the reservation is for an existing corporation, domestic or foreign, the corporation must be the applicant.

Certificate of Assumed Name Pursuant to General Business Law, §130

NYS Department of State **Division of Corporations, State Records and UCC** 41 State Street, Albany, NY 12231-0001 www.dos.state.ny.us

1. NAME OF EN	ITITY					
1a. FOREIGN E	NTITIES ONLY. If app	olicable, the fictitious n	ame the entity agreed to	use in New York State	e is:	
2. NEW YORK L	AW FORMED OR AU	THORIZED UNDER (C	CHECK ONE):			
	Business Corpor	ation Law		Limited Liability	Company Law	
	☐ Education Law			Not-for-Profit Co	orporation Law	
	☐ Insurance Law			Revised Limited Partnership Act		
	Other (specify la	w):				
3. ASSUMED N		,				
4. PRINCIPAL P	PLACE OF BUSINESS	IN NEW YORK STATE	E (MUST BE NUMBER A	AND STREET. IF NON	E, INSERT OUT-OF-S	TATE ADDRESS)
			•			,
-						
5. COUNTIES IN	N WHICH BUSINESS V	WILL BE CONDUCTED	O UNDER ASSUMED N	AME		
_						
	•	if not, circle count				
Albany	Clinton	Genesee	Monroe	Orleans	Saratoga	Tompkins
Allegany	Columbia	Greene	Montgomery	Oswego	Schenectady	Ulster
Bronx	Cortland	Hamilton	Nassau	Otsego	Schoharie	Warren
Broome	Delaware	Herkimer	New York	Putnam	Schuyler	Washington
Cattaraugus	Dutchess	Jefferson	Niagara	Queens	Seneca	Wayne
Cayuga	Erie	Kings 	Oneida	Rensselaer	Steuben	Westchester
Chautauqua	Essex	Lewis	Onondaga	Richmond	Suffolk	Wyoming
Chemung	Franklin	Livingston	Ontario	Rockland	Sullivan	Yates
Chenango	Fulton	Madison	Orange	St. Lawrence	Tioga	
Use a continu address(es) re	ous sheet, if needed. (eflected in paragraph 6	The address must be	SUSINESS WILL BE CAL set forth in terms of a nu unty(ies) circled in parag the box.)	mber and street, city,	state and zip code. Ple	ase note that the
∐ No Nev	v York State Busir	ness Location				
						

INSTRUCTIONS FOR SIGNATURE: If corp company, by a member or manager or by limited liability company.	oration, by an officer; if limited partnership, by a general partner; if limited liability an attorney-in-fact or authorized person for such corporation, limited partnership,
Name and Title	Signature
CERT	FICATE OF ASSUMED NAME OF
	(Insert Entity Name)
	Pursuant to §130, General Business Law
FILER'S NAME AND MAILING ADDRI	SS
NOTE: This form was prepared by the	New York State Department of State. You are not required to use this form. You

NOTE: This form was prepared by the New York State Department of State. You are not required to use this form. You may draft your own form or use forms available at legal stationery stores. The Department of State recommends that all documents be prepared under the guidance of an attorney. The certificate must be submitted with a \$25 fee. The Department of State also collects the following, additional, county clerk fees for each county in which a **corporation** does or transacts business: \$100 for each county within New York City (Bronx, Kings, New York, Queens and Richmond) and \$25 for each county outside New York City. All checks over \$500 must be certified.

(For Office Use Only)

New York State
Department of State
Division of Corporations, State Records
and Uniform Commercial Code
Albany, NY 12231

(This form must be printed or typed in black ink) CERTIFICATE OF INCORPORATION OF

(Insert corporate name) Under Section 402 of the Business Corporation Law FIRST: The name of the corporation is: SECOND: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department, board, agency or other body without such consent or approval first being obtained. THIRD: The county, within this state, in which the office of the corporation is to be located FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 200 No Par Value FIFTH: The secretary of state is designated as agent of the corporation upon whom process against the corporation may be served. The address to which the Secretary of State shall mail a copy of any process accepted on behalf of the corporation is: SIXTH: (optional) The name and street address in this state of the registered agent upon whom process against the corporation may be served is:

paragraph is not mot	reed 90 days, after the date of filing by the Department of State. Complete this a only if you wish to have the corporation's existence to begin on a later date, which we than 90 days after the date of filing by the Department of State.) The date the existence shall begin is:
	Incorporator Information Required
	X (Signature)
	(Type or print name)
	(Address)
	(City, State, Zip code)
	CERTIFICATE OF INCORPORATION OF
	(Insert corporate name) Under Section 402 of the Business Corporation Law
Filed by:	(Name)
	(Mailing address)

Note: This form was prepared by the New York State Department of State for filing a certificate of incorporation for a business corporation. It does not contain all optional provisions under the law. You are not required to use this form. You may draft your own form or use forms available at legal stationery stores. The Department of State recommends that legal documents be prepared under the guidance of an attorney. The fee for a certificate of incorporation is \$125 plus the applicable tax on shares required by Section 180 of the Tax Law. The minimum tax on shares is \$10. The tax on 200 no par value shares is \$10 (total \$135). Checks should be made payable to the Department of State for the total amount of the filing fee and tax.

(City, State and Zip code)

Form **SS-4**

(Rev. December 2001) Department of the Treasury Internal Revenue Service

Application for Employer Identification Number

(For use by employers, corporations, partnerships, trusts, estates, churches, government agencies, Indian tribal entities, certain individuals, and others.)

► Keep a copy for your records.

EIN OMB No. 1545-0003

	al Revenue S		► See separate instruction	ns for each lin	ie. ► K	eep a copy for yo	our records.	OIVIB NO.	1545-0003
	1 Lega	al name of ent	ity (or individual) for whom th	e EIN is being r	equested		,		
arly.	2 Trac	de name of bu	siness (if different from name	on line 1)	3 Executo	or, trustee, "care o	f" name		
print clearly	4a Mailing address (room, apt., suite no. and street, or P.O. box) 5a Street address (if different) (Do not enter a P.O. box.)								
or pri	4b City, state, and ZIP code 5b City, state, and ZIP code								
Type or	6 Cou	nty and state	where principal business is lo	cated					
	7a Nam	ne of principal c	officer, general partner, grantor,	owner, or trusto	r 7b SS	N, ITIN, or EIN			
8a	Sole Parti Corp Pers Chui Othe	proprietor (SS nership oration (enter f onal service control or church-	only one box) SN) form number to be filed) ▶ orp. controlled organization ganization (specify) ▶			Estate (SSN of control Plan administrate Trust (SSN of grand National Guard Farmers' cooperate REMIC Remption National Remption National Remption National Remption National Remption National Remption	or (SSN) rantor) State ative Fede India	e/local government/ ral government/ n tribal governm	military ents/enterprises
8b	If a corp		e the state or foreign country ncorporated	State			Foreign coun	itry	
9	Reason	for applying ((check only one box)	Пва	nkina nurn	ose (specify purpo	sel 🕨		
,			ess (specify type) ►	Ch	anged type	of organization (sing business			
	☐ Com		Check the box and see line 1 RS withholding regulations	2.)	eated a trus	it (specify type) > ision plan (specify			
10			or acquired (month, day, yea	r)		11 Closing m	onth of accour	nting year	
12			nnuities were paid or will be psident alien. (month, day, year,				withholding a	gent, enter dat	e income will
13	expect	to have any en	nployees expected in the next inployees during the period, e	nter "-0"		•	Agricultural	Household	Other
14	Con	struction	est describes the principal activi Rental & leasing Transpo Manufacturing Finance	rtation & warehou	sing 🗌 Ad	commodation & food	sistance \(\bigcirc\) \(\lambda\) service \(\bigcirc\) \(\lambda\)	Wholesale-agent/ Wholesale-other	broker Retail
15	Indicate	principal line	of merchandise sold; specific	construction w	ork done; p	products produced	; or services p	rovided.	
16a			er applied for an employer ide e complete lines 16b and 16c.	ntification numb	er for this o	or any other busine	ess?	. 🗌 Yes	☐ No
16b	If you cl Legal na		on line 16a, give applicant's le	egal name and t	rade name Trade nai		plication if diffe	erent from line	1 or 2 above.
16c			en, and city and state where, filed (mo., day, year)		was filed. I nd state wher		oloyer identifica Previo		known.
		Complete this s	section only if you want to authorize t	he named individual	to receive the	entity's EIN and answe	r questions about	the completion of t	his form.
	ird irty	Designee's na	ame				Designe (e's telephone number)	(include area code)
D€	esignee	Address and	ZIP code				Designe (ee's fax number (in	clude area code)
Under	penalties of	perjury, I declare tha	at I have examined this application, and t	o the best of my know	vledge and belie	f, it is true, correct, and o	. (//////	nt's telephone number	(include area code)
Name	and title	(type or print cle	early) ►				()	aluda ara '
Signa	ituro 🕨				D:	ate ►	Applica	int's fax number (in	ciude area code)

New York State
Department of State
Division of Corporations, State Records
and Uniform Commercial Code
41 State Street
Albany, NY 12231
www.dos.state.ny.us

(This form must be printed or typed in black ink)

APPLICATION FOR AUTHORITY OF

(Insert corporate name)
Under Section 1304 of the Business Corporation Law
FIRST: The name of the corporation is:
If the name does not contain a required word or abbreviation indicating corporate character, the corporation agrees to add the word or abbreviation to the end of its name for use in this state. (See instructions prior to completing.)
(Do not complete this section unless the corporation's true name is not available pursuant to §301 or §302 of the Business Corporation Law. Please see instructions.) The fictitious name under which the corporation will do business in New York is:
SECOND: The jurisdiction in which the corporation was organized is: The date of its incorporation is:
THIRD: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department board, agency or other body without such consent or approval first being obtained.
FOURTH: The county within this state in which the office of the corporation is to be located is: (A county in New York State must be stated. Please note that the corporation is not required to have an actual physical office in this state.)

	ess accepted on behalf of the corporation is:
SIXTH: whom proce	(optional): The name and street address within this state of the registered agent upon ess against the corporation may be served is:
SEVENT	The foreign corporation has not since its incorporation or since the date its authority to do business in New York was last surrendered, engaged in any activity in this state.
	The consent of the State Tax Commission, consenting to the filing of this application, is attached.

Attach Certificate of Existence here.

Attach Certificate	e of Reservation	of Name.	, if applicable	here.

An original certificate by an authorized officer of the jurisdiction of its incorporation stating the corporation is in existence must be annexed to this application.

APPLICATION FOR AUTHORITY OF

	(Insert corpord	tte name)
	Under Section 1304 of the B	usiness Corporation Law
iled by:	(Name)	
	(Mailing address)	

Note: This form was prepared by the New York State Department of State for filing an application for authority for a business corporation. It does not contain all optional provisions under the law. You are not required to use this form. You may draft your own form or use forms available at legal stationery stores. The Department of State recommends that legal documents be prepared under the guidance of an attorney. The application must be submitted with a \$225 filing fee. Checks should be made payable to the Department of State.

NAME RESERVATION - ORDER FORM						
	THE PRO	OPOSED NAME IS	BEING RESERV	ED FOR I	JSE BY:	
YOUR NAME:						
NAME OF BUSIN (if applicable)	NESS:					
MAILING ADDRE	ESS:					
CITY:			STATE:		ZIP:	
TELEPHONE NU	IMBER:		FAX NUMBER:		<u>.</u>	
INDICATE TYPE OF ENTITY: Corporation Limited Partnership Limited Liability Comp					bility Company	
	NA	ME TO BE RESE	RVED (in order of	preferen	ce)	
1st Choice:				<u>. </u>		
For Office Use Only:	() is not availa	() is not available – we have:				
2nd Choice:						
For Office Use Only:	() is not availa	able – we have:				
3rd Choice:						
For Office Use Only:	$\mathbf{I} \cdot \mathbf{I} \cdot $					
Check here if the proposed name is being reserved for the purposes of reviving a suspended/forfeited entity. File Number:						
Check here if a counter reservation is to be mailed back (Please include a self addressed envelope.)						
		RF:	SERVATION			
Reservation Fe	Reservation Fee (per name request) \$10.00					\$10.00
		CDEC	IAL HANDLING			
Special Handlin	g Fee (per name		IAL HANDLING ble to all over-the c	counter pro	ocessing)	\$10.00 *
* The special proposed na	handling fee n	nust be remitted or denied for re	by separate checeservation. Please	ck, as it	will be retained	ed whether the
		FOR OI	FFICE USE ONLY			
Date:		R#:		Amt Re	cd: \$	By:

SAMPLE

ARTICLES OF INCORPORATION

	I
The name of this corporation is	(NAME OF CORPORATION)
	II
corporation may be organized under the	engage in any lawful act or activity for which a e GENERAL CORPORATION LAW of California trust company business or the practice of a by the California Corporations Code.
	III
The name and address in the State of service of process is:	of California of this corporation's initial agent for
Name	
Address	
City	State CALIFORNIA Zip
	IV
	only one class of shares of stock; and the total n is authorized to issue is
	(Signature of Incorporator)
	(Typed Name of Incorporator) Incorporator



State of California

Kevin Shelley Secretary of State

STATEMENT OF INFORMATION

(Domestic Stock Corporation)

FEES (Filing and Disclosure): \$25.00. If amendment, see instructions.

IMPORTANT — READ INSTRUCTIONS BEFORE COMPLETING THIS FORM

1. **CORPORATE NAME** (Please do not alter if name is preprinted.)

CALIFORNIA CORPORATE DISCLOSURE ACT (Corporations Code section 1502) Complete this form and the Corporate Disclosure Statement (Form SIPTSUPP). See Item 2 of Instructions. Complete this form and the Corporate Disclosure Statement (Form SIPTSUPP). See Item 2 of Instructions. Complete the Disclosure Statement (Form SIPTSUPP). See Item 2 of Instructions. Complete the Disclosure Statement (Form SIPTSUPP). See Item 2 of Instructions.					This Space For Filing Use Only	
PTSUPP). See Item 2 of instructions. COMPLETE ADDRESSES FOR THE FOLLOWING (Do not abbreviate the name of the city. Items 3 and 4 cannot be P.O. Boxes.) 3. STREET ADDRESS OF PRINCIPAL EXECUTIVE OFFICE CITY AND STATE ZIP CODE 4. STREET ADDRESS OF PRINCIPAL BUSINESS OFFICE IN CALIFORNIA, IF ANY CITY STATE ZIP CODE NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF THE FOLLOWING OFFICERS (The corporation must have these three officers. A comparable title for the specific officer may be added; however, the preprinted titles on this form must not be altered.) 5. CHIEF EXECUTIVE OFFICERY ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 6. SECRETARY/ ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 7. CHIEF FINANCIAL OFFICERY ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 7. CHIEF FINANCIAL OFFICERY ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS in CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY TIPE OF BUSINESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS in CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY TYPE OF BUSINESS TITLE DATE TYPE OF RESON COMPLETIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	CALIFORNIA CORPORATE DISCLOSURE ACT (Corporations Code section 1502)					
STREET ADDRESS OF PRINCIPAL EXECUTIVE OFFICE CITY AND STATE ZIP CODE *** STREET ADDRESS OF PRINCIPAL BUSINESS OFFICE IN CALIFORNIA, IF ANY CITY STATE ZIP CODE *** CA *** NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF THE FOLLOWING OFFICERS (The corporation must have these three officers. A comparable title for the specific officer may be added, however, the preprinted titles on this form must not be altered.)** *** CHIEF EXECUTIVE OFFICERY** ADDRESS** *** CHIEF EXECUTIVE OFFICERY** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** CHIEF FINANCIAL OFFICERY** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS** (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.)** *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** TO DE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** CA ***						
STREET ADDRESS OF PRINCIPAL EXECUTIVE OFFICE CITY AND STATE ZIP CODE *** STREET ADDRESS OF PRINCIPAL BUSINESS OFFICE IN CALIFORNIA, IF ANY CITY STATE ZIP CODE *** CA *** NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF THE FOLLOWING OFFICERS (The corporation must have these three officers. A comparable title for the specific officer may be added, however, the preprinted titles on this form must not be altered.)** *** CHIEF EXECUTIVE OFFICERY** ADDRESS** *** CHIEF EXECUTIVE OFFICERY** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** CHIEF FINANCIAL OFFICERY** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS** (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.)** *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** NAME** *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** TO DE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** ADDRESS** *** CITY AND STATE** *** ZIP CODE *** CA ***	COMPLETE ADDRESSES FOR THE FOLLOWING (Do not abbreviate the name of the city. Items 3 and 4 cannot be P.O. Boxes.)					
NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF THE FOLLOWING OFFICERS (The corporation must have these three officers. A comparable title for the specific officer may be added; however, the preprinted titles on this form must not be altered.) 5. CHIEF EXECUTIVE OFFICERV ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 1. CHIEF FINANCIAL OFFICERV ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.) 8. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	3. STF	REET ADDRESS OF PRINCIPAL EX	ECUTIVE OFFICE	CITY AND STATE	ZIP CODE	
for the specific officer may be added; however, the preprinted titles on this form must not be altered.) 5. CHIEF EXECUTIVE OFFICER/ ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 6. SECRETARY/ ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 7. CHIEF FINANCIAL OFFICER/ ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 8. NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.) 8. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	4. STI	4. STREET ADDRESS OF PRINCIPAL BUSINESS OFFICE IN CALIFORNIA, IF ANY		CITY		
6. SECRETARY/ ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 7. CHIEF FINANCIAL OFFICER/ ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.) 8. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.						
ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.) 8. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	5. CH	EF EXECUTIVE OFFICER/	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
NAMES AND COMPLETE ADDRESSES OF ALL DIRECTORS, INCLUDING DIRECTORS WHO ARE ALSO OFFICERS (The corporation must have at least one director. Attach additional pages, if necessary.) 8. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	6. SE	CRETARY/	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
### BUSINESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL OF STATE TYPE OF BUSINESS 1. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.	7. CH	EF FINANCIAL OFFICER/	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
9. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT.						
10. NAME ADDRESS CITY AND STATE ZIP CODE 11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	8. NAI	ME	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
11. NUMBER OF VACANCIES ON THE BOARD OF DIRECTORS, IF ANY: AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	9. NAI	ME	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and Item 13 must be completed with a California address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	10. NA	ME	ADDRESS	CITY AND STATE	ZIP CODE	
address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code section 1505 and Item 13 must be left blank.) 12. NAME OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS 13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	11. NU	MBER OF VACANCIES ON THE BC	ARD OF DIRECTORS, IF ANY:			
13. ADDRESS OF AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVIDUAL CITY STATE ZIP CODE CA TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	address. If the agent is another corporation, the agent must have on file with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code					
TYPE OF BUSINESS 14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	12. NA	ME OF AGENT FOR SERVICE OF F	PROCESS			
14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	13. ADI	DRESS OF AGENT FOR SERVICE	OF PROCESS IN CALIFORNIA, IF AN INDIVI	DUAL CITY		
14. DESCRIBE THE TYPE OF BUSINESS OF THE CORPORATION 15. BY SUBMITTING THIS STATEMENT OF INFORMATION TO THE SECRETARY OF STATE, THE CORPORATION CERTIFIES THE INFORMATION CONTAINED HEREIN, INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE	TYPE OF BUSINESS					
INCLUDING ANY ATTACHMENTS, IS TRUE AND CORRECT. TYPE OR PRINT NAME OF PERSON COMPLETING THE FORM SIGNATURE TITLE DATE			OF THE CORPORATION			
	TYPE	OR PRINT NAME OF PERSON CO	DMPLETING THE FORM	SIGNATURE	TITLE DATE	