

# CERTIFICACION DE FIDEICOMISO



Church Extension Plan

COMPAÑEROS en el MINISTERIO®

## Información de Fideicomiso

Nombre de Fideicomiso \_\_\_\_\_ Fecha de Ejecución \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Fideicomitente(s) \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Fideicomisario(s) \_\_\_\_\_

Primer Sucesor Fideicomisario \_\_\_\_\_

Segundo Sucesor Fideicomisario \_\_\_\_\_

Tercer Sucesor Fideicomisario \_\_\_\_\_

Dirección de Fideicomisario(s) \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Si hay múltiples fideicomisarios activos, indique a cuantos se les requiere que firmen para poder ejercitar los poderes del fideicomiso (elija uno):

Todos  Uno  La Mayoría  Otro \_\_\_\_\_

Numero de Identificación del Fideicomisario de Impuestos \_\_\_\_\_

El fideicomiso nombrado es (elija uno):  Revocable  Irrevocable

El fideicomiso nombrado (elija uno):  puede ser modificado o corregido  no puede ser modificado o corregido

Si es revocable, o sujeto a modificación o corrección, indique por quien \_\_\_\_\_

**El fideicomiso nombrado esta en existencia hasta ahora y no ha sido revocado, modificado o corregido en ninguna manera que cause que las representaciones contenidas en esta certificación sean incorrectas.** Los poderes del fideicomiso incluyen por lo menos todos los poderes de fideicomiso contenidos en el Uniform Trustees Powers Act escritos en ORS 128.003 hasta el 128.045.

El titulo a los bienes del Fideicomiso deben tomarse como indicado \_\_\_\_\_

Firma del Fideicomisario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Co-Fideicomisario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estado de \_\_\_\_\_, Condado de \_\_\_\_\_.

La(s) persona(s) nombrada(s) estuvieron personalmente y reconocieron la Certificación ante mi, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, del 20\_\_\_\_.

Notario Publico por \_\_\_\_\_

Mi Comisión se Caduca \_\_\_\_\_