

**Office of the Minnesota Secretary of State | Oficina del Secretario de Estado de Minnesota**  
**Minnesota Limited Liability Company | Sociedad de Responsabilidad Limitada de Minnesota**  
**Articles of Organization | Artículos de Organización**  
*Minnesota Statutes, Chapter 322C | Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 322C*



Lea las instrucciones antes de completar este formulario.

**Tarifa de presentación: \$155 por servicio acelerado en persona y presentaciones en línea, \$135 si es por correo**

Nota: Una organización profesional gobernada bajo el Capítulo 319B debe incluir un archivo adjunto con la siguiente información: (Esta información solo se requiere si se trata de una organización profesional).

1. Declaración de que la firma de Minnesota elige operar y reconoce que está sujeta a la Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 319B.01 a 319B.12.
2. Indique el servicio profesional que la organización está autorizada a proporcionar bajo la Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 319B, subd 19.

Nota: La información proporcionada al presentar una entidad comercial es un dato público y puede consultarse en línea. Esto incluye, entre otros, todos los nombres y direcciones individuales.

**The undersigned organizer(s), in order to form a Limited Liability Company under Minnesota Statutes, Chapter 322C adopt the following: / Los organizadores abajo firmantes, con el fin de formar una Sociedad de Responsabilidad Limitada bajo la Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 322C adoptan lo siguiente:**

**Article I – Name of Limited Liability Company / Artículo I – Nombre de la Sociedad de Responsabilidad Limitada (Requerido)**

*(El nombre de la sociedad debe incluir las palabras “Limited Liability Company” [Sociedad de Responsabilidad Limitada] o la abreviatura “LLC”)*

**Article II - Registered Office Address and Agent (A Registered Office Address is Required) / Artículo II - Dirección de la sede social y agente (se requiere una dirección de sede social)**

	MN		
Dirección <i>(Un apartado de correos por sí solo no es aceptable)</i>	Ciudad	Estado	Código postal

Registered Agent at the above address is: / El Agente Registrado en la dirección anterior es:

**Article III – Duration / Artículo III – Duración**

The period of duration for this limited liability company shall be perpetual. / El período de duración de esta sociedad de responsabilidad limitada será perpetuo.

**Article IV – Organizers / Artículo IV – Organizadores (Obligatorio)**

I, the undersigned, certify that I am signing this document as the person whose signature is required, or as agent of the person(s) whose signature would be required who has authorized me to sign this document on his/her behalf, or in both capacities. I further certify that I have completed all required fields, and that the information in this document is true and correct and in compliance with the applicable chapter of Minnesota Statutes. I understand that by signing this document I am subject to the penalties of perjury as set forth in Section 609.48 as if I had signed this document under oath / Yo, el abajo firmante, certifico que estoy firmando este documento como la persona cuya firma se requiere, o como agente de la(s) persona(s) cuya firma se requeriría que me ha(n) autorizado a firmar este documento en su nombre, o en ambas capacidades. Además, certifico que he completado todos los campos requeridos, y que la información contenida en este documento es verdadera y correcta y cumple con el capítulo aplicable de la Ley Estatal de Minnesota. Entiendo que al firmar este documento estoy sujeto a las penas de perjurio según lo establecido en la Sección 609.48 como si hubiera firmado este documento bajo juramento.

Nombre del organizador	Dirección física	Ciudad	Estado	Código postal
------------------------	------------------	--------	--------	---------------

Firma	Fecha
-------	-------

Nombre del organizador	Dirección física	Ciudad	Estado	Código postal
------------------------	------------------	--------	--------	---------------

Firma	Fecha
-------	-------

**Office of the Minnesota Secretary of State | Oficina del Secretario de Estado de Minnesota**  
**Minnesota Limited Liability Company | Sociedad de Responsabilidad Limitada de Minnesota**  
**Articles of Organization | Artículos de Organización**

*Minnesota Statutes, Chapter 322C | Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 322C*



**Email Address for Official Notices / Dirección de correo electrónico para avisos oficiales**

*Ingrese una dirección de correo electrónico a la que el Secretario de Estado pueda reenviar avisos oficiales requeridos por la ley y otros avisos, incluida esta presentación:*

- Check here to have your email address excluded from requests for bulk data, to the extent allowed by Minnesota law /  
*Marque aquí para excluir su dirección de correo electrónico de las solicitudes de datos masivos, en la medida permitida por la ley de Minnesota.*

**List a name and daytime phone number of a person who can be contacted about this form / Indique el nombre y el número de teléfono diurno de una persona a la que se puede contactar sobre este formulario:**

*Las entidades que poseen, arriendan o tienen algún interés financiero en tierras agrícolas o tierras que pueden ser cultivadas deben registrarse en el Programa de Empresas Agrícolas (Corporate Farm Program) del Departamento de Agricultura de Minnesota.*

**Minnesota Business Snapshot / Instantánea de negocios de Minnesota**

To better serve Minnesotans, the Secretary of State's Office has created the "Minnesota Business Snapshot," a short and simple survey produced with the input of business owners, business organizations, non-profits, and researchers from across the state. These five questions will take less than three minutes to complete, and you may answer any or all of them. There is no penalty if you choose not to provide this information. However, the answers you do provide will create a useful pool of information for potential customers and inform the analysis of our quarterly "[Minnesota Economic and Business Condition Reports](#)". We do not independently verify the answers applicants provide. **Again, this survey is voluntary and the answers are considered public data.** Thank you. / *Para servir mejor a los habitantes de Minnesota, la Oficina del Secretario de Estado ha creado la "Instantánea de negocios de Minnesota", una encuesta corta y simple producida con el aporte de propietarios de negocios, organizaciones empresariales, organizaciones sin fines de lucro e investigadores de todo el estado. Le tomará menos de tres minutos responder estas cinco preguntas, y puede responder a cualquiera o a todas ellas. No hay penalización si decide no proporcionar esta información. Sin embargo, las respuestas que proporcione crearán un conjunto útil de información para los clientes potenciales e informarán el análisis de nuestros "[Informes de condición económica y comercial de Minnesota](#)" trimestrales. No verificamos de forma independiente las respuestas que proporcionan los solicitantes.*

*Reiteramos que esta encuesta es voluntaria y las respuestas se consideran datos públicos. Gracias.*

1. (Select up to one) - How many Minnesota – based full time employees (or FTE equivalents) does this entity currently have?  
(*Seleccione hasta uno*) - ¿Cuántos empleados a tiempo completo con sede en Minnesota (o equivalentes de FTE) tiene actualmente esta entidad?
  - 0-5
  - 6-50
  - 51-200
  - 201-500
  - Over 500 / Más de 500
2. (Select all that apply) - Does the owner or a member of the ownership group of this entity self-identify as a member of any of the following communities?  
(*Seleccione todo lo que corresponda*) - ¿El propietario o un miembro del grupo de propietarios de esta entidad se autoidentifica como miembro de alguna de las siguientes comunidades?
  - Woman / Mujer
  - Member of a community of color / Miembro de una comunidad de color
  - Veteran / Veterano
  - Member of a disability community / Miembro de una comunidad de discapacitados
  - Member of an immigrant community / Miembro de una comunidad de inmigrante

**Office of the Minnesota Secretary of State | Oficina del Secretario de Estado de Minnesota**  
**Minnesota Limited Liability Company | Sociedad de Responsabilidad Limitada de Minnesota**  
**Articles of Organization | Artículos de Organización**

*Minnesota Statutes, Chapter 322C | Ley Estatal de Minnesota, Capítulo 322C*



3. (Select up to one) - Using NAICS codes below, please select the code that best describes this entity. If you believe this entity falls into more than one category, please select the category that generates the majority of the entity's revenue.  
*(Seleccione hasta uno) - Mediante los códigos NAICS que aparecen a continuación, seleccione el que mejor describa esta entidad. Si cree que esta entidad pertenece a más de una categoría, seleccione la categoría que genera la mayor parte de los ingresos de la entidad.*
- Agriculture, Forestry, Fishing and Hunting (Code 11) / *(Agricultura, silvicultura, pesca y caza (Código 11))*
  - Mining (Code 21) / *Minería (Código 21)*
  - Utilities (Code 22) / *Servicios públicos (Código 22)*
  - Construction (Code 23) / *Construcción (Código 23)*
  - Manufacturing (Codes 31-33) / *Fabricación (Códigos 31-33)*
  - Wholesale Trade (Code 42) / *Comercio al por mayor (Código 42)*
  - Retail Trade (Codes 44-45) / *Comercio al por menor (Códigos 44-45)*
  - Transportation and Warehousing (Codes 48-49) / *Transporte y almacenamiento (Códigos 48-49)*
  - Information (Code 51) / *Información (Código 51)*
  - Finance and Insurance (Code 52) / *Finanzas y seguros (Código 52)*
  - Real Estate Rental and Leasing (Code 53) / *Alquiler y arrendamiento inmobiliario (Código 53)*
  - Professional, Scientific, and Technical Services (Code 54) / *Servicios profesionales, científicos y técnicos (Código 54)*
  - Management of Companies and Enterprises (Code 55) / *Administración de sociedades y empresas (Código 55)*
  - Administrative and Support and Waste Management and Remediation Services (Code 56) / *Servicios administrativos y de apoyo y gestión de residuos y saneamiento (Código 56)*
  - Educational Services (Code 61) / *Servicios educativos (Código 61)*
  - Health Care and Social Assistance (Code 62) / *Asistencia sanitaria y asistencia social (Código 62)*
  - Arts, Entertainment, and Recreation (Code 71) / *Arte, entretenimiento y recreación (Código 71)*
  - Accommodation and Food Services (Code 72) / *Servicios de alojamiento y gastronómicos (Código 72)*
  - Other Services (except Public Administration) (Code 81) / *Otros servicios (excepto administración pública) (Código 81)*
  - Public Administration (Code 92) / *Administración pública (Código 92)*
4. (Select up to one) Is this entity a full time or part time endeavor for those primarily responsible for operating this entity?  
*(Seleccione hasta uno) ¿Es esta entidad un esfuerzo a tiempo completo o parcial para los principales responsables de operar esta entidad?*
- Full time / *Dedicación plena*
  - Part time / *Tiempo parcial*
5. (Select up to one) - If applicable, what were this entity's gross revenues for the past year?  
*(Seleccione hasta uno) - Si corresponde, ¿cuáles fueron los ingresos brutos de esta entidad durante el año pasado?*
- \$0 - \$10,000
  - \$10,001 - \$50,000
  - \$50,001 - \$250,000
  - \$250,001 - \$1M
  - Over \$1M / *Más de \$1M*

# INSTRUCCIONES

Presente su documento comercial en línea visitando nuestro sitio web en [www.sos.state.mn.us](http://www.sos.state.mn.us).

Este formulario pretende ser simplemente una guía para la presentación y no pretende cubrir todas las situaciones. Conserve la copia original firmada de este documento para sus registros y presente una fotocopia legible ante la Oficina del Secretario de Estado.

**Solo las organizaciones profesionales regidas bajo el Capítulo 319B** deben incluir una declaración de que la firma de Minnesota elige operar y reconoce que está sujeta a la *Ley Estatal de Minnesota*, Capítulo 319B.01 a 319B.12, e indicar el servicio profesional bajo la *Ley Estatal de Minnesota*, [Capítulo 319B.02, subdivisión 19](#), que la organización está autorizada a prestar.

## Artículo I – Nombre de la Sociedad de Responsabilidad Limitada (requerido)

Indique el nombre exacto de la empresa. El nombre de la sociedad DEBE incluir las palabras “Limited Liability Company” (Sociedad de Responsabilidad Limitada) o la abreviatura “LLC”, y no puede incluir las palabras “corporation” (corporación) o “Incorporated” (incorporado) o sus abreviaturas. Se puede realizar una verificación preliminar de disponibilidad de nombres accediendo a nuestro sitio web en [www.sos.state.mn.us](http://www.sos.state.mn.us).

## Artículo II - Dirección de la sede social y agente (se requiere una dirección de sede social)

Se requiere una dirección de sede social en Minnesota. Indique la dirección completa ya sea física o ruta rural y el número de casilla de la ruta rural para la dirección de la sede social. Un apartado de correos por sí solo no es aceptable. Si tiene un agente registrado, indique el nombre completo del agente ubicado en la dirección de la sede social. No se requiere un agente.

## Artículo III - Duración

La sociedad de responsabilidad limitada regida por el artículo 322C tiene una duración perpetua.

## Artículo IV – Organizadores (requerido)

Solo se requiere una "Persona". Una "Persona" significa un individuo de 18 años de edad o más, una corporación, fideicomiso comercial, patrimonio, fideicomiso, sociedad, sociedad de responsabilidad limitada, asociación, empresa conjunta, corporación pública, gobierno o subdivisión gubernamental, agencia o cualquier otra entidad legal o comercial. Indique el nombre y la dirección de la empresa para cada organizador. Se requiere una firma para cada organizador o la de un Agente Autorizado. La parte firmante debe indicar en el documento que está actuando como agente de la(s) persona(s) cuya firma se requeriría y que ha sido autorizada a firmar en nombre de esa(s) persona(s). Indique a los organizadores en una hoja adicional si hay más de dos organizadores.

**Dirección de correo electrónico para avisos oficiales.** Esta dirección de correo electrónico se puede utilizar para enviar recordatorios de renovación anual y otros avisos importantes que pueden requerir acción o respuesta. Marque la casilla si desea que su dirección de correo electrónico sea excluida de las solicitudes de datos masivos, en la medida permitida por la ley de Minnesota .

**Escriba el nombre y el número de teléfono diurno de una persona a la que se pueda contactar en relación con este formulario.**

**Instantánea de negocios de Minnesota.** Esta información es una instantánea de los datos en el momento en que se realizó esta presentación. Esta información es voluntaria y puede ser compartida con otras agencias o el público para el análisis de datos.

**Tarifa de presentación: \$155 para presentaciones de servicio acelerado en persona y en línea,**

**\$135 si se envía por correo pagadero al “MN Secretary of State” (Secretario de Estado de Minnesota)**

Por favor, presente todos los documentos juntos y envíelos por correo a la siguiente dirección:

### PRESENTE EN PERSONA O POR CORREO A:

Minnesota Secretary of State - Business Services  
First National Bank Building  
332 Minnesota Street, Suite N201  
Saint Paul, MN 55101

(Personal de 8 a.m. a 4 p.m., de lunes a viernes, excepto festivos)

Líneas telefónicas: (9 a.m. - 4 p.m., lun-vie) Área metropolitana 651-296-2803; Resto de Minnesota 1-877-551-6767

Toda la información en este formulario es pública. La ley de Minnesota requiere que se proporcione cierta información para este tipo de presentación. Si esa información no está incluida, su documento puede devolverse sin formalizar la presentación. Este documento puede estar disponible en formatos alternativos, como letra grande, Braille o cinta de audio, llamando al (651)296-2803/voz. Para una comunicación TTY/TTD (sordos y con dificultades auditivas), comuníquese con el Servicio de Retransmisión de Minnesota llamando al 1-800-627-3529 y pídale que llamen al (651) 296-2803. La Oficina del Secretario de Estado no discrimina en el empleo ni la prestación de servicios por motivos de raza, credo, color, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad, estado civil, discapacidad, religión, dependencia de la asistencia pública u opiniones políticas o afiliaciones.