

ENMIENDA DE INFORME FINANCIERO DE UCC

SIGA LAS INSTRUCCIONES

A. NOMBRE Y TELÉFONO DE CONTACTO DEL SOLICITANTE [opcional]
B. CONTACTO DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE (opcional)
C. ENVIAR RECONOCIMIENTO A: (Nombre y dirección)

EL ESPACIO ANTERIOR ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRO

1a. NÚMERO DE ARCHIVO DE INFORME FINANCIERO INICIAL

1b. Esta ENMIENDA DE INFORME FINANCIERO debe ser archivada [para registro] (o Solicitante: adjunte el Anexo de enmienda (formulario UCC3Ad) y proporcione el nombre del Deudor en el punto 13.

2. **TERMINACIÓN:** la vigencia del Estado Financiero identificado anteriormente se termina con respecto a los intereses de seguridad de la Parte Asegurada que autoriza esta Declaración de Terminación

3. **CESIÓN** (total o parcial): proporcione el nombre del Cesionario en el punto 7a o 7b y la dirección del Cesionario en el punto 7c y el nombre del Cedente en el punto 9. Para la cesión parcial, complete los puntos 7 y 9 y también indique el colateral afectado en el punto 8

4. **CONTINUACIÓN:** La vigencia del Informe Financiero identificado anteriormente con respecto a los intereses de seguridad de la Parte Asegurada que autoriza esta Declaración de Continuación continúa durante el período adicional previsto por la ley aplicable.

5. **CAMBIO DE INFORMACIÓN DE**

Y marque una de estas tres casillas para:

Marque una de estas dos casillas: Este cambio afecta a Deudor o Parte asegurada del registro

CAMBIAR nombre y/o dirección: complete el punto 6a o 6b y el punto 7a o 7b y el punto 7c
 AGREGAR nombre: complete el punto 7a o 7b, y el punto 7c
 ELIMINAR nombre: el nombre de registro que se eliminará en el punto 6a o 6b.

6. INFORMACIÓN ACTUAL DEL REGISTRO: complete para el cambio de información de la Parte: proporcione un solo nombre (6a o 6b) (use el nombre completo exacto; no omita, modifique ni abrevie ninguna palabra en el nombre del Deudor)

O	6a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN			
	6b. APELLIDO	PRIMER NOMBRE	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES)/INICIAL(ES)	SUFIJO

7. INFORMACIÓN CAMBIADA O AGREGADA: complete para Cambio de información de Cesión o Parte - proporcione un solo nombre (7a o 7b) (use el nombre completo exacto; no omita, modifique ni abrevie ninguna palabra en el nombre del Deudor)

O	7a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN			
	7b. APELLIDO			
	PRIMER NOMBRE			
	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES) / INICIAL(ES) que forman parte del nombre de este Deudor			SUFIJO

7c. DIRECCIÓN DE ENVÍO	Ciudad	Estado	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
------------------------	--------	--------	---------------	------

8. **CAMBIO DE COLATERAL:** *También marque una de estas cuatro casillas:*

AGREGAR colateral
 AGREGAR colateral
 REAFIRMAR colateral cubierto
 CEDER colateral

Indicar colateral:

9. NOMBRE DE LA PARTE ASEGURADA DE REGISTRO QUE AUTORIZA ESTA ENMIENDA: proporcione un solo nombre (9a o 9b) (nombre del Cedente, si se trata de una Cesión). Si se trata de una Enmienda autorizada por un DEUDOR, marque aquí y proporcione el nombre del DEUDOR autorizador

O	9a. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN			
	9b. APELLIDO	PRIMER NOMBRE	NOMBRE(S) ADICIONAL(ES)/INICIAL(ES)	SUFIJO

10. DATOS OPCIONALES DE REFERENCIA DE ARCHIVO