



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico

Departamento de Estado
Department of State

INFORME ANUAL DE CORPORACIONES SIN FINES DE LUCRO
NOT FOR PROFIT CORPORATE ANNUAL REPORT

Registro número: 52,529
Registry number:

Año 2007
Year

Nombre de la corporación: PIERLUISI 2008, INC.
Name of the corporation:

Tipo de Corporación: doméstica ☒ foránea ☐
domestic foreign

Núm. seguro social patronal: _____
Employer social security no.

Comprobante número: _____
Voucher number:

Naturaleza principal de los servicios o propósitos que mejor la describa:
Principal nature of services or purposes that better described it:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Servicios Sociales
<i>Social Services</i> | ☐ Servicios Legales y de Defensa de Derechos
<i>Legal Services and Claims Defense</i> | ☐ Servicios de Salud
<i>Health Services</i> |
| ☐ Arte y Cultura
<i>Art and Culture</i> | ☐ Servicios Educativos y de Investigación
<i>Educational and Research Services</i> | ☐ Servicios Religiosos
<i>Religious Services</i> |
| ☐ Servicios de Vivienda
<i>Housing Services</i> | ☐ Servicios de Recreación y Deportes
<i>Sport and Recreation Services</i> | ☐ Servicios Ambientales
<i>Environmental Services</i> |
| ☐ Servicios Institucionales
<i>Institutional Services</i> | ☐ Desarrollo Económico, Social y Comunitario
<i>Economic, Social and Community Development</i> | ☒ Otros Servicios (Especifique)
<i>Other Services (Specify)</i> |
| ☐ Donativos
<i>Donations</i> | ☐ Actividades Internacionales
<i>International Events</i> | <small>FURTHERING THE CANDIDACY OF PEDRO PIERLUISI
FOR RESIDENT COMMISSIONER OF PR ON BEHALF OF PNP</small> |

Forma de Organización
Organization Form

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Organización Profesional
<i>Professional Organization</i> | ☐ Organización Cívica
<i>Civic Organization</i> | ☐ Organización de Base Comunitaria
<i>Community Base Organization</i> |
| ☐ Organización Filantrópica
<i>Philanthropic Organization</i> | ☐ Organización Religiosa
<i>Religious Organization</i> | ☐ Fundación
<i>Foundation</i> |
| ☐ Club Social
<i>Social Club</i> | ☒ Servicios Institucionales
<i>Institutional Services</i> | |

Dirección de la oficina designada: 33 BOLIVIA ST. SUITE 203
(Física y postal) SAN JUAN PR 00917
Address of the designated office: 33 BOLIVIA ST. SUITE 203
(Street and mailing) SAN JUAN PR 00917

Nombre del agente residente: MIGUEL A. MAZA
Name of resident agent:

Dirección física y postal del agente residente: 33 BOLIVIA ST. SUITE 203
Street and mailing address of the resident agent: SAN JUAN PR 00917
33 BOLIVIA ST. SUITE 203 SAN JUAN PR 00917

Nombre, posición, dirección postal y fecha de expiración del cargo de los directores en funciones, a la fecha de radicación del informe.

Name, position, mailing address and date of expiration of the term of the directors holding office at the time this report is filed.

Nombre	Posición	Dirección	Fecha de expiración
PEDRO PIERLUISI, ESQ.	DIRECTOR	701-1 PONCE DE LEON AVE. PMB 208 SAN JUAN, PR 00907	INDEFINITE
MARIA SANCHEZ-BRAS	DIRECTOR	701-1 PONCE DE LEON AVE. PMB 208 SAN JUAN, PR 00907	INDEFINITE
ANDRES GUILLEMARD NOBLE	DIRECTOR	701-1 PONCE DE LEON AVE. PMB 208 SAN JUAN, PR 00907	INDEFINITE

Nombre, posición, dirección postal y fecha de expiración del cargo de los oficiales en funciones a la fecha de radicación del informe.

Name, position, mailing address and date of expiration of the term of the officers holding office at the time this report is filed.

Nombre	Posición	Dirección	Fecha de expiración
ANDRES GUILLEMARD NOBLE	PRESIDENT	PO BOX 9949 SAN JUAN, PR 00908	INDEFINITE
CARLOS V. PEREZ	TREASURER	PMB 232 1353 AVE. LUIS VIGOREAUX	INDEFINITE
	& SECRETARY	GUAYNABO, PR 00966	

DECLARACIÓN JURADA

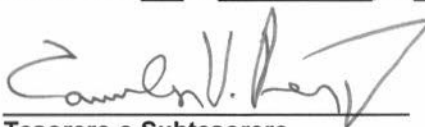
SWORN STATEMENT

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, nosotros, Andrés Guillemard Noble (Presidente o Vicepresidente), y Carlos V. Pérez (Tesorero o Subtesorero), declaramos que la información contenida en este Informe Anual es correcta. Hoy, 10 de noviembre de 2010,

IN WITNESS WHEREOF, we, _____ (President or Vice-President), and _____ (Treasurer or Assistant-Treasurer), do hereby declare that the information contained in the foregoing Annual Report is correct. This ____ of _____, 20__.



Presidente o Vicepresidente
President or Vice-President



Tesorero o Subtesorero
Treasurer or Assistant-Treasurer

Affidávit núm.: 1030
Affidavit no.: _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR:

SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME BY:

Andrés Guillemard Noble y Carlos V. Pérez
and

de las siguientes circunstancias personales: mayores de edad, casado el primero y soltero el segundo, ambos vecinos de Guaynabo, Puerto Rico, ejecutivos.
(mayoría de edad, profesión, vecindad y puesto que ocupa en la corporación), a quienes conozco personalmente.

Of _____ the _____ following _____ personal _____ circumstances:
(legal age, profession, residents of, and position they hold in the corporation), whom I personally know.

Dada en San Juan, Puerto Rico, hoy, 11 de noviembre de 2010.

In _____, Puerto Rico, on _____, 200__.





NOTARIO PÚBLICO
NOTARY PUBLIC