CERTIFICATE OF	
ASSUMED BUSINESS	
Pursuant to Section 53-504, Idaho Code, I	the undersigned 2007 MAY = 2
submits for filing a certificate of Assumed I	Business Name. 3 AM 10
Please type or print legibly. NOTE: See instructions on reverse before	ore filing. STATE OF IDAHO
NUTE: See instructions on reverse beit	STATE OF IDALIA
1. The assumed business name which the ur	ndersigned use(s) in the transaction of
business is:	
h	ic rac
<ol> <li>The true name(s) and business address(explicitly business under the assumed business names in the assumed business in the assumed busines</li></ol>	
Name	Complete Address
• • • • • • • • • •	1328 Willard Avenue, Pocatello ID 83201
······	,
3. The general type of business transacted u	nder the assumed business name is:
	on and Public Utilities
Wholesale Trade Construction	
Agriculture	Submit Certificate of
	Assumed Business
Finance, Insurance, and Real Estate	e Name and \$25.00 fee to:
4. The name and address to which future	Secretary of State
correspondence should be addressed:	700 West Jefferson
•	Basement West
same as above	PO Box 83720 Boise ID 83720-0080
	208 334-2301
5. Name and address for this acknowledgm	ent Phone number (optional):
COPY IS (if other than # 4 above):	(208)238-8814
same as above	i <del>na an an</del>
	Secretary of State use only
Signature: KWVide	
Printed Name: Kristine Wride	이 있는 것은 가슴을 가지 않았다. 이 가슴을 가지 않는 것이 있다. 이 가슴을 가지 않는 것이 있다. 이 가슴을 가지 않았다. 이 가슴을 가 다 있다. 이 가 다 다 가 다 아니 있다. 이 가 다 다 아니 있다. 이 가 다 아니 있다. 이 가 다 다 아니 있다. 이 가 아니 있다. 이 가 아니 아니 있다. 이 가 아니 있다. 이 가 아니
Capacity/Title:owner	IDAHO SECRETARY OF STATI
(see instruction # 8 on back of form)	CK: 11098606127 CT: 158010 BH
	1 E CI-96 - FR-96 - 10000 -
	DIIIO41

ş

an de la destruction Al destruction de la d