

CERTIFICATE OF ORGANIZATION LIMITED LIABILITY COMPANY

FILED EFFECTIVE

(Instructions on back of application)

12 FEB 10 AM 11:09

1. The name of	The name of the limited liability company is:		LUNETARY OF STATE STATE OF IDAHO
<u> </u>	Min	ndBody Massage, LLC	~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2. The complete street and mailing addresses of the initial designated office: 11257 W. Silver River Loop Nampa, ID 83686			
(Street Address)	or tare coop (taripa, io c		
A . III			
•	if different than street address)		
3. The name an	nd complete street add	lress of the registered agent	
Jessica Carter	r	11257 W. Silver River Loop Na	ampa, ID 83686
(Name)		(Street Address)	
The name an company:		one member or manager of t	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Name		Address	
Jessica Carter		11257 W. Silver River Loop Nampa, ID 83686	
			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	!		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5. Mailing addre	ess for future correspon	ndence (annual report notice	es):
11257 W. Silve	er River Loop Nampa, ID 8	3686	
	1		
6. Future effecti	ve date of filing (option	nal):	
	•		
Signature of a reperson.	manager, member or	r authorized	
· ·	- ch_	Sec	cretary of State use only
Signature 62	son lutt		
Typed Name: Je	ssica Carter	-	
Signature		·	
Typed Name:	* .	s	IDAHO SECRETARY OF STATE 32/10/2012 05:00
**	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		981842 CT: 172099 RH: 1318182

cert_org_ac Rev. 07/2010

WU0956