**L1-incorp-infosheet**

**李 相 如 律 师 事 务 所**

# LAW OFFICES OF LI & ASSOCIATES

18938 Labin Court., #A-203 Tel: (626) 820-9106

Rowland Heights, CA 91748 Fax: (626) 820-9107

**成立公司情况表**

**委托人姓名**:

电话:

地址:

**联系人姓名**: 电话:

地址:

1. **公司名称** ：

第一选择:

第二选择:

第三选择:

1. **代表公司接受司法/政府文书人的姓名和地址**：

姓名:

电话:

地址:

1. **授权发行股票数额**：
2. **成立公司者姓名和地址 (如适用)**：

姓名:Mark X. Li

电话: 626-820-9016

地址: 18938 Labin Court, #A-203

Rowland Heights, CA 91748

1. **公司办公室地址和电话** ：

地址:

电话:

1. **拟召开首次董事会会议的日期，时间和地点**：

日期:

时间:

地点:

1. **董事姓名和地址（最好提供三名）**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 | 地址 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **公司管理人员情况表**：

董事会主席姓名:

地址:

电话:

总裁姓名:

地址:

电话:

秘书姓名:

地址:

电话:

财务主管姓名:

地址:

电话:

1. **股额（即每股多少钱**）：
2. **拟总发行股票份数** ： **实际发行股票份数**:
3. **股东和股票发行:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 股东姓名和地址 | 每股价值 | 股份数额  (No. of Shares) | 投资形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **授权签发支票人姓名** ：
2. **签发支票要求**:
   1. 指定（签发支票时应经前项所列人员中任何一位[ ]或两位[ ]签名方能生,或 ；
   2. 指定（签发支票时）应由(名字 )签名,再加上前项所列人员中任何一位签名方能生效 。
3. **公司营业性质** ：
   1. 提供的服务项目:
   2. 或生产或销售的产品:
4. **商标/服务标识/（公司）标致**:
5. **公司在其他州从事营业者 ，请填写其他州名** ：
6. **公司开始时雇佣人数**:
7. **申请公司税号人的社会安全号（SSN）：**
8. **准备什么时候正式雇员工并开工资：yyyyy年 mm 月 dd日**
9. **在今后12个月内准备最多雇几个员工:**

填表人:

电话:

传真:

填表日期 :

签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_