/ 		Application	No883	88326		S PAID Date	Amount	Receipt No.	
Name OREGON DEPART	MENT OF FIGURES	Certificate	No		-		Amount	incestipation.	
SALE	M, OR 97302-1142		Date		-				
·				_	-		Cert. Fee		
		MISFILED		Volume Page	FEE	FEES REFUNDED			
Priority		WITHDRAWN	·		_	Date	Amount	Receipt No.	
County		CANCELLED)						
RELATED FILES					_			<u> </u>	
							·		
	ASS	IGNMENTS						•	
		Date	To Whom		İ		Address		
DEVELOPMENT	Date								
Completion	<u> </u>							·	
Extended to							·		
Final Proof received					 		•	. <u></u>	
Proposed Cert. Mailed				<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	<u> </u>				
	•			REM	ARKS _				
				77	ISMR	jouratio	n Hord Bosiv	MillOrek	
				_			_		
								 	
		•							
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				_			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	
•				MAP	LOCATI	ON			