

RECEIVED

OCT 31 2019

PA PUBLIC UTILITY COMMISSION
SECRETARY'S BUREAU

A-2015-2473679
VERIFICATION

I, Kraig Cook, hereby state that the facts above set forth are true and correct (or are true and correct to the best of my knowledge, information and belief) and that I expect to be able to prove the same at a hearing held in this matter. I understand that the statements herein are made subject to the penalties of 18 Pa.C.S. §4904 (relating to unsworn falsification to authorities).

Kraig Cook
Signature

10/28/19
Date

RECEIVED

OCT 31 2019

PA PUBLIC UTILITY COMMISSION
SECRETARY'S BUREAU

COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA

DEPARTMENT OF STATE

10/17/2019

TO ALL WHOM THESE PRESENTS SHALL COME, GREETING:

cook & cook transportation LLC

I, Kathy Boockvar, Acting Secretary of the Commonwealth of Pennsylvania, do hereby certify that the foregoing and annexed is a true and correct copy of

Creation Filing filed on Mar 28, 2018 - Pages (2)

which appear of record in this department.



IN TESTIMONY WHEREOF, I have hereunto set my hand and caused the Seal of the Secretary's Office to be affixed, the day and year above written

Kathy Boockvar

Acting Secretary of the Commonwealth

Certification Number: TSC191017181818-1

Verify this certificate online at <http://www.corporations.pa.gov/orders/verify>


Entity# : 6689821
 Date Filed : 03/28/2018
 Robert Torres
 Acting Secretary of the Commonwealth

**PENNSYLVANIA DEPARTMENT OF STATE
 BUREAU OF CORPORATIONS AND CHARITABLE ORGANIZATIONS**

Return document by mail to:
 kraig lamont cook
 Name
 350 ridge st.
 Address
 Harrisburg PA 17113
 City State Zip Code

Return document by email to: _____

Certificate of Organization Domestic
 Limited Liability Company
 DSCB:15-8821(rev. 2/2017)



8821

Read all instructions prior to completing. This form may be submitted online at <https://www.corporations.pa.gov/>.

Fee: \$125.00 I qualify for a veteran/reservist-owned small business fee exemption (see instructions)

In compliance with the requirements of 15 Pa.C.S. § 8821 (relating to certificate of organization), the undersigned desiring to organize a limited liability company, hereby certifies that:

1. The name of the limited liability company (designator is required, i.e., "company", "limited" or "limited liability company" or abbreviation):
 cook & cook transportation LLC

2. Complete part (a) or (b) – not both:
 (a) The address of the limited liability company's initial registered office in this Commonwealth is:
 (post office box alone is not acceptable)

350 ridge st	steelton	PA	17113	Dauphin
Number and Street	City	State	Zip	County

(b) name of its commercial registered office provider and the county of venue is:
 c/o:
 Name of Commercial Registered Office Provider County

3. The name of each organizer is (all organizers must sign on page 2):

Name	Address
kraig cook	350 ridge st , steelton , Dauphin , PA , United States , 17113

4. Effective date of Statement of Registration (check, and if appropriate complete, one of the following):

The Certification of organization shall be effective upon filing in the Dept of State.

The Certification of organization shall be effective _____ at _____
 on: Date(MM/DD/YYYY) Hour (if any)

5. **Restricted professional companies only.**

Check the box if the limited liability company is organized to render a restricted professional service and check the type of restricted professional service(s).

The company is a restricted professional company organized to render the following restricted professional service(s):

- Chiropractic
- Dentistry
- Law
- Medicine and surgery
- Optometry
- Osteopathic medicine and surgery
- Podiatric medicine
- Public accounting
- Psychology
- Veterinary medicine

6. **Benefit companies only.**

Check the box immediately below if the limited liability company is organized as a benefit company:

This limited liability company shall have the purpose of creating general public benefit

Optional specific public benefit purpose. Check the box immediately below if the benefit company is organized to have one or more specific public benefits and supply the specific public benefit(s). See instructions for examples of specific public benefit.

This limited liability company shall have the purpose of creating the enumerated specific public benefit(s):

7. **For additional provisions of the certificate, if any, attach an 8 1/2 x 11 sheet.**

IN TESTIMONY WHEREOF, the organizer(s) has (have) signed this Certificate of Organization this 28 day of March, 2018.

kraig cook
 kraig cook

 Signature

RECEIVED

OCT 31 2019

PA PUBLIC UTILITY COMMISSION
SECRETARY'S BUREAU



U.S. Department of Transportation
Federal Motor Carrier Safety Administration

1200 New Jersey Ave., S.E.
Washington, DC 20590

SERVICE DATE
October 31, 2019

DECISION
MC-891702
KRAIG COOK
D/B/A COOK & COOK TRANSPORTATION
STEELTON, PA
REENTITLED
COOK & COOK TRANSPORTATION LLC

On October 25, 2019, applicant filed a request to have the Federal Motor Carrier Safety Administration's records changed to reflect a name change.

It is ordered:

The Federal Motor Carrier Safety Administration's records are amended to reflect the carrier's name as COOK & COOK TRANSPORTATION LLC.

Within 30 days after this decision is served, the applicant must establish that it is in full compliance with the statute and the insurance regulations by having amended filings on prescribed FMCSA forms (BMC91 or 91X or 82 for bodily injury and property damage liability, BMC 34 or 83 for cargo liability, or a BMC 84 or 85 for broker security and BOC-3 for designation of agents upon whom process may be served) submitted on its behalf. Copies of Form MCS-90 or other "certificates of insurance" are not acceptable evidence of insurance compliance. Insurance and BOC-3 filings should be sent to Federal Motor Carrier Safety Administration, 1200 New Jersey Ave., S.E., Washington, DC 20590.

The applicant is notified that failure to comply with the terms of this decision shall result in revocation of its operating rights registration, effective 30 days from the service date of this decision.

To verify that the applicant is in full compliance, call (202)358-7000 or visit our web site at: <http://li-public.fmcsa.dot.gov>. Any other questions regarding the action taken should be directed to (202)366-9805.

Decided: October 28, 2019
By the Federal Motor Carrier Safety Administration

Jeffrey L. Secrist, Chief
Information Technology Operations Division
NCA

RECEIVED

OCT 31 2019

PA PUBLIC UTILITY COMMISSION
SECRETARY'S BUREAU

USDOT Number: 3349868 Date Received: 10/28/19

A federal agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, nor shall a person be subject to a penalty for failure to comply with a collection of information subject to the requirements of the Paperwork Reduction Act unless that collection of information displays a current valid OMB Control Number. The OMB Control Number for this information collection is 2126-0015. Public reporting for this collection of information is estimated to be approximately 10 minutes per response, including the time for reviewing instructions, gathering the data needed, and completing and reviewing the collection of information. All responses to this collection of information are mandatory. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to: Information Collection Clearance Officer, Federal Motor Carrier Safety Administration, MC-RRA, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, D.C. 20590.

Una agencia federal no puede conducir ó auspiciar, y una persona no está sujeta a responder ni será sujeta a penalidades por fallar en cumplir con una recolección de información sujeta a los requerimientos del Acto de Reducción de Papeleo, a menos que la recolección de información muestre un Número de Control OMB válido. El Número de Control OMB para esta recolección de información es 2126-0015. El reporte público para esta recolección de información es estimado en aproximadamente 10 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, obtener los datos necesitados y completar y revisar la recolección de información. Todas las respuestas a esta recolección de información son mandatorias. Enviar los comentarios respecto a esta carga estimada ó cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: Oficial de Clarificación de Recolección de Información, Administración Federal de Seguridad del Auto transporte, MR-RRA, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, D.C. 20590.



This form has been filed electronically with the FMCSA by Ace Licensing & Permits, Inc. Sign & keep this copy for your records. No further action is required of you with this form.

Designation of Agents for Service of Process / Designación de Agentes del Servicio de Proceso

FORM BOC-3

FULL AND CORRECT NAME OF CARRIER, BROKER, OR FREIGHT FORWARDER:
Nombre Completo y Correcto del Transportista, Agente, o el Destinatario del Flete:

COOK & COOK TRANSPORTATION LLC

ADDRESS OF CARRIER, BROKER, OR FREIGHT FORWARDER:
Dirección del Transportista, Agente, o el Destinatario del Flete:

350 RIDGE ST	STEELTON	PA	17113		
STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	CITY <i>Ciudad</i>	STATE/PROVINCE <i>Estado/Provincia</i>	ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>	COLONIA (Mexico only) <i>Colonia (sólo México)</i>	FOREIGN COUNTRY <i>País Extranjero</i>

PERSON AUTHORIZED TO SIGN FORM:
Persona Autorizada Para Firmar el Formulario:

TITLE OF AUTHORIZED PERSON
Título de la Persona Autorizada

NAME OF AUTHORIZED PERSON (please print)
Nombre de la Persona Autorizada (por favor imprima)
717-238-0993

SIGNATURE OF AUTHORIZED PERSON
Firma de la Persona Autorizada

TELEPHONE NUMBER
Número Telefónico

INSTRUCTIONS: Regulations governing the designation of persons upon whom process may be served are prescribed at 49 CFR 366, as amended. An agent must be designated for each state in or through which the carrier, broker, or freight forwarder operates; each person, association or corporation designated must reside in the state for which designated; a carrier, broker or freight forwarder may designate himself/herself for the state in which he/she resides; and state officials may be designated only if such official's agreement to so act is furnished with this designation. Note: a post office box is NOT ACCEPTABLE as an agent's address. FILE THE ORIGINAL signed copy with the FMCSA, 1200 New Jersey Ave., S.E. (W63-105) Washington, DC 20590. One signed copy should be filed with each state in or through which the operation is conducted; and one copy should be retained by the carrier, broker, or freight forwarder. CHANGES in designation may be made only by filing with the FMCSA, a new form BOC-3. Copies of new designations need to be sent only to those states affected by the change or new filing. Either INDIVIDUAL or BLANKET designations may be made.

INSTRUCCIONES: Las regulaciones gobernantes para la designación de personas a quienes el proceso puede ser servido son prescritas en el 49 CFR 366, como se a enmendado. Un agente tiene que ser designado a través de cada estado que el autotransportista, agente o el destinatario del flete que opera; cada persona, asociación o corporación designada debe vivir en el estado que se le a designado. Un autotransportista, agente o el destinatario del flete, puede designarse así mismo por el estado en cual vive; y los oficiales del estado pueden ser designados solamente de acuerdo oficial en el que se facilita de acuerdo al acto de esta designación. Nota: un apartado postal NO ES ACEPTABLE como la dirección de un agente. ARCHIVE LA COPIA ORIGINAL firmada con el FMCSA, 1200 New Jersey Ave. (W63-105) Washington, D.C. 20590. Una copia firmada tiene que ser archivada por cada estado a través de cada operación conducida; y una copia tiene que guardarla el auto transportista, agente o el destinatario del flete. LOS CAMBIOS de cada designación pueden hacerse solamente reportándose con el FMCSA, y una nueva forma BOC-3. Las copias de las nuevas designaciones necesitan ser mandadas solamente a los estados afectados o el nuevo reporte que se ha hecho. Cualquiera de las dos designaciones pueden hacerse ya sea INDIVIDUAL O AMPLIADA.

(continued on next page)

INDIVIDUAL DESIGNATIONS: Pursuant to Sections 13303(a) and 13304(a) of the ICC Termination Act of 1995, the carrier, broker, or freight forwarder named above hereby designates the following named individuals upon whom service of notices by the Secretary or service of process issued by any court in any action against the carrier, broker, or freight forwarder may be served in the state named. Show agent's name, address (P.O. Box NOT acceptable), city, and zip code for each state in which operations can be conducted.

DESIGNACIONES INDIVIDUALES: Propósito de las Secciones 13303(a) y 13304(a) del Acta de Terminación del ICC del 1995, el nombre del auto transportista, agente o el destinatario del flete que arriba fue mencionado asignara a los siguientes nombres de las personas en quien el servicio de avisar por la Secretaria o servicio de proceso emitido por cualquier corte dentro de cualquier acción en contra del auto transportista, agente o el destinatario del flete puede ser servido dentro del nombre del estado. Muestre nombre del agente, dirección (P.O. Box NO ES aceptable), ciudad, y código postal por cada estado en que las operaciones pueden ser conducidas.

<input checked="" type="checkbox"/> ALABAMA	ACE LICENSING & PERMITS INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	902 BOULEVARD STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	VALLEY CITY <i>Ciudad</i>	36854-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> ALASKA	ACIS LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	645 G STREET #510 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ANCH CITY <i>Ciudad</i>	99501-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> ARIZONA	A & C PROFESSIONAL SERVICES MR HILLIS NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	6218 W GROVERS STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	GLENDALE CITY <i>Ciudad</i>	85308-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> ARKANSAS	MTSI NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2306 HWY 165 S STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	STULTGART CITY <i>Ciudad</i>	72160-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> CALIFORNIA	BRANDON YADEGAR NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1875 CENTURY PK E LOBBY #H STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LOS ANGELES CITY <i>Ciudad</i>	90067-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> COLORADO	CHARLES KIMBALL NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	5400 WARD RD BLDG 3 STE 150 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ARVADA CITY <i>Ciudad</i>	80002-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> CONNECTICUT	KEITH D NIZIANKIEWICZ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	67 BURNSIDE AVE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	EAST HARTFORD CITY <i>Ciudad</i>	06108-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> DELAWARE	HARRIS INVESTIGATIONS LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2101 W 6TH ST STE 3 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	WILMINGTON CITY <i>Ciudad</i>	19805-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> DISTRICT OF COLUMBIA	JELANI TENDAI NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	127 OGLETHORPE ST NE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	WASHINGTON, DC CITY <i>Ciudad</i>	20011-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> FLORIDA	ORLANDO TAX MASTER INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	9500 SATELLITE BLVD STE 120 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ORLANDO CITY <i>Ciudad</i>	32837-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> GEORGIA	JOHN P HENDRICKSON NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	41 DOGWOOD CT STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	GILLSVILLE CITY <i>Ciudad</i>	30543-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> HAWAII	FRED TRENT - TRENT & COMPANY NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1750 KALAKAUA AVE STE 3650 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	HONOLULU CITY <i>Ciudad</i>	96826-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> IDAHO	AIMEE MARISSA BASS NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1515 21ST AVE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LEWISTON CITY <i>Ciudad</i>	83501-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> ILLINOIS	MARGARET KOZIELSKA/ ANZO COMPANY INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	911 SUMAC CT STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LINDENHURST CITY <i>Ciudad</i>	60046-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> INDIANA	EXPRESS PROCESS SERVICE INC-C.PETRI NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	8250 WASHINGTON ST STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	INDIANAPOLIS CITY <i>Ciudad</i>	46219-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> IOWA	TIMOTHY L LAPOINTE NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	23 3RD STREET NW STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	MASON CITY CITY <i>Ciudad</i>	5402-0525 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> KANSAS	CAROL D HAMBLIN NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1953 JACKSON ST STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LEWIS CITY <i>Ciudad</i>	67552-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>

(continued on next page)

<input checked="" type="checkbox"/> KENTUCKY	THOMAS DANTER - THE DANTER GROUP NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1324 MASON LANE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	PEMBROKE CITY <i>Ciudad</i>	42266-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> LOUISIANA	FRANCIS A COURTENAY JR / PREIS & ROY NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	301 POYDRAS STREET STE 1700 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	NEW ORLEANS CITY <i>Ciudad</i>	70130-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MAINE	CATHY S ROBERTS ESQ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	3 CANAL PLAZA STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	PORTLAND CITY <i>Ciudad</i>	04105-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MARYLAND	CREAGER & NEWHOUSE P.A. NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	82 W WASHINGTON ST STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	HAGERSTOWN CITY <i>Ciudad</i>	21740-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MASSACHUSETTS	THE TRANSLAW GROUP INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	85 B MILL STREET STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	SPRINGFIELD CITY <i>Ciudad</i>	01101-4835 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MICHIGAN	DIRK H BECKWITH NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	28411 NORTHWESTERN HWY STE500 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	SOUTHFIELD CITY <i>Ciudad</i>	48034-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MINNESOTA	CIVIL PROCESS SPECIALIST LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2215 2ND ST SW STE 100-G STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ROCHESTER CITY <i>Ciudad</i>	55902-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MISSISSIPPI	DAN W WEBB ESQ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	363 N BROADWAY STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	TUPELO CITY <i>Ciudad</i>	38804-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MISSOURI	MC AUTHORITY LLC/ NINI HAYDEN NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1008 HICKS AVE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	GOLDEN CITY CITY <i>Ciudad</i>	64748-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MONTANA	D & M SERVICES NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2605 ARNOLD LANE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	BILLINGS CITY <i>Ciudad</i>	59102-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEBRASKA	GORDON BETTS NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	409 E 4TH ST STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	OGALIALA CITY <i>Ciudad</i>	69153-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEVADA	JOHN WILKS PROCESS SERVING NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	9661 PIONEER AVE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LAS VEGAS CITY <i>Ciudad</i>	89117-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEW HAMPSHIRE	NASON INVESTIGATIONS NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	17 FROST LANE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	WEBSTER CITY <i>Ciudad</i>	03303-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEW JERSEY	ONTIME LEGAL SERVICES LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	361 BURGEN AVE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	BELLMAWR CITY <i>Ciudad</i>	08031-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEW MEXICO	BARBARA COPENHAVER NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	3370 PARKRIDGE PLACE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	LAS CRUCES CITY <i>Ciudad</i>	88005-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NEW YORK	ROCHESTER PROCESS LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	920 S WINTON ROAD STE 203 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ROCHESTER CITY <i>Ciudad</i>	14618-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NORTH CAROLINA	REYNOLDS PROFESSIONAL SERVICE INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1636 GLENN STREET STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	CHARLOTTE CITY <i>Ciudad</i>	28205-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> NORTH DAKOTA	W.T BUTCHER & ASSOC. LTD NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1531 COUNTRY LANE STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	BISMARCK CITY <i>Ciudad</i>	58503-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> OHIO	ROBERT MELNICH - MELNICK & MELNICK NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	16 WICK AVE SUITE 504 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	YOUNGSTOWN CITY <i>Ciudad</i>	44503-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> OKLAHOMA	UNITED LEGAL SERVICES INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	14500 ROUNDUP T STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	JONES CITY <i>Ciudad</i>	43049-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>

(continued on next page)

<input checked="" type="checkbox"/> OREGON	RUSH PROCESS SERVICE INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2014 NE SANDY BLVD #204 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	PORTLAND CITY <i>Ciudad</i>	97232-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> PENNSYLVANIA	HARRIS INVESTIGATIONS - TOM GORGONE NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1238 SUCCESS STREET STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	PITTSBURGH CITY <i>Ciudad</i>	15212-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> RHODE ISLAND	CAIRES CONSTABLE SERVICES NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	118 ABBOTTS CROSSING ROAD STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	COVENTRY CITY <i>Ciudad</i>	02816-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> SOUTH CAROLINA	ROBERT D MOSELEY JR ESQ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	300 E MCBEE AVE STE 500 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	GREENVILLE CITY <i>Ciudad</i>	29601-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> SOUTH DAKOTA	RAPID RECOVERY INC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	44511 188TH ST STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	HAYTI CITY <i>Ciudad</i>	57241-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> TENNESSEE	SHARON LEE'S FUEL TAX SERVICE NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	1732 CARROLL RD STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	MORRISTOWN CITY <i>Ciudad</i>	37813-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> TEXAS	ALLEN CIVIL PROCESS - BERTA ALLEN NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	400 MANN STREET SUITE 902 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	CORPUS CHRISTI CITY <i>Ciudad</i>	78401-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> UTAH	ICU INVESTIGATIONS LLC NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	473 S RIVER ROAD #1-275 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	ST GEORGE CITY <i>Ciudad</i>	84790-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> VERMONT	JAMES RUSSELL NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	74 CENTRAL STREET STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	NEWPORT CITY <i>Ciudad</i>	05855-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> VIRGINIA	ANTHONY H MONIOUDIS ESQ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	341 MAIN STREET SUITE 201 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	DANVILLE CITY <i>Ciudad</i>	24541-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> WASHINGTON	KEITH R BALDWIN NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	4050 ADMIRAL WAY SW #A STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	SEATTLE CITY <i>Ciudad</i>	98116-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> WEST VIRGINIA	MICHAEL P MARKINIS ESQ NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	500 VIRGINIA ST E #1190 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	CHARLSTON CITY <i>Ciudad</i>	25310-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> WISCONSIN	DUWAYNE MARSHALL NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	W 6968 COUNTY ROAD Q STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	WATERTOWN CITY <i>Ciudad</i>	53098-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>
<input checked="" type="checkbox"/> WYOMING	JODIE BOOTH NAME OF AGENT <i>Nombre del Agente</i>	2796 ROAD 58 STREET ADDRESS <i>Dirección</i>	VETERAN CITY <i>Ciudad</i>	82243-0000 ZIP CODE + 4 <i>Código Postal + 4</i>

BLANKET DESIGNATION: If you have made arrangements with an association or corporation to use the blanket designations on file with the FMCSA, insert the association or corporation name here:

DESIGNACIONES AMPLIAS: Si usted ha hecho arreglos con una asociación o corporación para usar las designaciones ampliadas en el archivo con el FMCSA, incluya el nombre de la asociación o corporación aquí:

ACE LICENSING & PERMITS, INC (334) 408-0430 WWW.FMCSAPROCESSAGENT.COM

Pursuant to Sections 13303(a) and 13304(a) of 49 U.S.C., the carrier, broker or freight forwarder named on the reverse hereby designates those persons named in the list of process agents on file with the FMCSA by and any subsequently filed revisions thereof, for the states in which the carrier, broker, or freight forwarder is or may be authorized to operate, including states traversed in the course of such operations, except those states for which individual designations are made.

Propósito de las secciones 13303(a) y 13304(a) de 49 U.S.C., el auto transportista, agente o el nombre del destinatario del flete en el reverso por este medio designa los nombres de personas en la lista de proceso de agentes en archivo posteriormente lo mismo por el estado en el cual el auto transportista, agente, o destinatario del flete es o puede ser autorizado para operar, incluyendo estados atravesados en el curso de tal operación, excepto esos estados por los cuales las designaciones del individuo son hechas.

Filings must be transmitted online via the Internet at <http://www.fmcsa.dot.gov/urs>.

Kraig Cook
2830 Spruce St
Harrisburg, PA 17109



7018 1130 0002 1456 0586

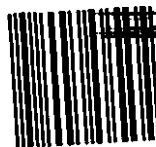
Secretary PA Public Utility Commission
400 North Street 2ND Floor
Harrisburg, PA 17120



Forever USA



1000



17120

U.S. POSTAGE PAID
FCM LG ENV
HARRISBURG, PA.
17107
OCT 31, 19
AMOUNT

\$6.90

R2304H108222-11

1712030202 0000

