94164

CTATE LOATOEUM -			경험에 비는 것 같이 한다. 문가 제
STATE ACCIDENT INSURANCE	E FUND CORPORA	TTON 1450926-10	19
400 High Street SE		(150520 11	/0
		같은 100 <b>1</b> : 2019 - 2019	2011년 1월 20 1월 28일 1월 2011년 1월 20
Salem, Oregon 97312	일 같은 상태를 가고 말했다.	10 N N	
김 옷이 그 한 것이는 것 같아. 한 것 같아. 것이 것 같아.	C1-++	승규는 것 그 가슴에 안 것 같은	철학 공일 전 파일이 있는 것 같아.
동네이 그는 것은 것은 것이 많이 말했을까?	Claimant,	) NOTIC	E OF LIEN
없었는 그는 아직에 가지 않는 것 것을 생각했다.	김 사람이 잘 주셨는지? 같이	) CLAIM	
감사 있는 것이 있는 것이 가장에 가장했다.	한 길에 안 준 것 같이 많이 .		
	VS.	) Filed	Pursuant
Kenneth & Bobbi McDonald	[편품] 말에 앉는 다시겠다.	to ORS 656	
dba Grannys Pantry		LO UK3 030	0.000
uba draimys Pantry		그렇는 것은 감독을 가지?	
동물들 한 것은 것 같아? 물란 것 같아요. 것은 것 같아?	Defendant.		
기 문화 같이 다 하지 못했다. 말까 방향상 화지 않	Derenuant.	ι ΙΠ τη	e County of
그는 그는 것은 것은 것을 만들었다. 것으로		) Klama	+h
이상은 상태에서 이 것은 것이 같아요. 정말에서 이 것은 것은 것을 수 있는 것을 것을 수 있는 것을 것을 것 같이 않는 것을 수 있는 것을 것 같이 않는 것을 것 같이 않는 것을 수 있다. 것 같이 것 같이 같이 않는 것 않는	한 이 가게 가는 아니는 것은 것이 같아?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	GII .

19826

Vol. mgg Page

Notice is hereby given that State Accident Insurance Fund Corporation of Oregon claims a lien on the following described property:

All real and personal property of the defendant situated in Klamath County, State of Oregon.

for the following amount due State Accident Insurance Fund Corporation on account of the employment of workers by the above named defendant during the period January 1, 1987, through June 30, 1987, in the occupation of Grocery Store;

Employer Contributions Workers' Contributions	\$812.78
Penalty	117.52 70.77
Interest	151.69
Sub-Total	\$1,152.76
Less payments and other credits	-338.90
Amount for which Lien is claimed	\$813.86

together with interest at the rate of one percent per month from the first day of December, 1988, on the sum of \$707.69. Written demand for the amount of employer and workers' contributions then due for the above period was made on said defendant on August 25, 1988, and said defendant failed to pay said amount within thirty days after said written demand and was thereby in default and subject to the above penalty and interest. portion of the amounts due during said period for employer or workers' contributions, penalty or interest has been paid nor are there any credits against same except as indicated above.

STATE ACCIDE	NT INSURANCE FUND	CODDODATION
	INSORANCE I UNU	CURPURATION
D., /	1 11 11	11
By	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	¢

I; Hanny Wineland, being first duly sworn on oath depose and say that I am Credit Manager of claimant State Accident Insurance Fund Corporation, and ...that I am familiar with the above Notice of Lien Claim, that I have Jauthority to execute said Notice, and that the matters set forth therein are true

Subscribed and sworn to before me this / >77 day of Noumber, 1987

Setary ) ~gjh/8052B/88/11/16

( Corp, → ( Seal ) STATE OF OREGON SS County of Marion

iii

**M** 

Ngtoomayyyiin Excipegoon

STATE OF OREGON: COUNTY OF KLAMATH: ss.

Filed for record at	request of	SAIF			nd	
of	A.D., 19_8	8at <u>12:37</u>	_ o'clockP. M., ar	nd duly recorded in Vo	nd ol. M88	_ day
	ofCo	. Lien Docket	on Page1 Evelyn Biehn	.9826		<b></b> •
FEE \$5.00 Return: SAIF			By <u>Oa</u>	County Clerk	dare	

ŀ