FILE NOW: FILING FEE AFTER MAY 1ST IS \$550.00

PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT





FLORIDA DEPARTMENT OF STATE

Sandra B. Mortham

Secretary of State DIVISION OF CORPORATIONS

DOCUMENT #

(2)

KRAFT CONSTRUCTION COMPANY, INC.

Principal Place of Business	Mailing Address
2006 S. HORSESHOE DRIVE NAPLES FL 33942	2606 S. HORSESHOE DRIVE NAPLES FL 33942

FILED Apr 20 1998 8:00am Secretary of State



2606 S. HORSESHOE DRIVE NAPLES FL 33942		2606 S. HORSESHOE D NAPLES FL 33942	2606 S. HORSESHOE DRIVE NAPLES FL 33942			DO NOT WRITE IN THIS SPACE 3. Date Incorporated or Qualified 04/18/1974	
2. Principal Place of Business 2a. Mailing Address						4. FEI Number Applied For	
21		28				59-1530885 Not Applicable	
Suite, Apt. #, etc.		Suite, Apt. #, etc.				5. Certificate of Status Desired Fee Required	
City & State		City & State	 			6. Election Campaign Financing \$5.00 May Be Trust Fund Contribution Added to Fees	
Zip 24	Country 25	Zip 29	\vdash	Country 30		8. This corporation owes or has paid the current year Intangible Personal Property Tax due June 30. Yes No	
9. Name and Address of Current Registered Agent						10. Name and Address of New Registered Agent	
CA	rs el lo, robert L.			61	Name		
2606 \$. HORSESHOE DRVIE			1	82 Street		ddress (P.O. Box Number is Not Acceptable)	
NA	PLES FL 33942		ŀ	83			
				84	City	FL 85 Zip Code	
11. Pursuant to the provisions of Sections 607.0502 and 607.1508, Florida Statutes, the above-named corporation submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida. Such change was authorized by the corporation's board of directors. I hereby accept the appointment as registered agent. I am familiar with, and accept the obligations of, Section 607.0505, Florida Statutes.							
SIGNATURE	Signature, typed or printed name of registered ag	ent and title if applicable (NC	TE Registered	Agei	al signature re	equired when reinstating) DATE	
12.		ID DIRECTORS	13.			ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12	
TITLE	D	DELETE	1.1 10	LE	T	Change Addition	
NAME	CARSELLO, ROBERT L.		1.2 NAI	ME			
STREET ADDRESS	\$948 CHANTECLAIR DR.		1.3 STF	REET	ADDRESS		
CITY-ST-ZIP	NAPLES FL		1.4 CIT	Y - ST	I-ZIP		
TITLE	8	DELETE 2:		LE		Change Addition	
NAME	WILLIAMS, THOMAS E		2.2 NA	2.2 NAME			
STREET ADDRESS	2606 \$ HORSESHOE DR		2.3 STA	REETA	ADDRESS		
CITY-ST-ZIP	NAPLES FL		2. 4 CI	2. 4 CITY - ST - ZIP			
TITLE			3.1 1(1)	Æ		Change Addition	
NAME	PEZESHKAN, FARHAD		3.2 NAJ	ME			
STREET ADDRESS	601 NELSONS WALK		3.3 STF	REET	ADDRESS		
CITY-ST-ZIP	NAPLES FL	4	3.4. CI	Y- S	7 - ZIP		
TITLÉ	10	DELETE	4.1 1(1)	LE		Change Addition	
NAME	D EHNART, DAVID		4. 2 NA	ME			
STREET ADDRESS	2606 SOUTH HORSESHOE [OR.	4.3 STF	REETA	ADDRESS		
CITY-ST-ZIP	NAPLES FL		4.4 CIT	Y-S!	í-ZIP		
TITLE		☐ DELETE	5.1 TITI	LE		☐ Change ☐ Addition	
NAME			5.2 NAI	ME			
STREET ADDRESS			5.3 STF	EET /	ADDRESS		
CITY-ST-ZIP			5.4 CIT	Y-\$T	-ZIP		
TITLE		DELETE	6.1 TIT	E	$\neg \neg$	Change Addition	
NAME			6.2 NA	ΜE	1		
STREET ADDRESS			6.3 STP	EET A	ADDRESS		
CITY-ST-7IP			6.4 CfT	Y-ST	-7IP		

14. I hereby certify that the information supplied with this filing does not qualify for the exemption stated in Section 119.07(3)(i), Florida Statutes. I further certify that the information indicated on this annual report or suppliemental annual report is true and accurate and that my signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am an officer or director of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 607, Florida Statutes; and that my name appears in Block 12 or Block 13 if changed, or on an attachment with an address.

Read Pareshkan

を受けられているとのでは、「「「「「「「」」」」というです。 「「「「」」」というできない。「「「「」」」というできない。「「「」」では、「「「」」できない。「「「」」できない。「「「」」できない。「「「」」できない。「」」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」」できない。「」」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。「」できない。「」」できない。「」できない。」できない。「」できない。「」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。「」できない。」できない。」できない。「」できない。」できない。」できない。「」できない。」できない。」できない。」できない。「」できない。」できない。」できない。「」できない。」。

Fred Pezeshkan