

RECEIVED
JAN 10 1964
FILED

95 MAY -1 AM 9:31

SECRETARY OF STATE
TALLAHASSEE, FLORIDA

1995



1. 凡在本市行政区域内从事生产、经营活动的单位和个人，均应当依照本办法的规定，依法缴纳地方教育附加。
 2. 地方教育附加的征收范围包括：
 (一) 增值税；
 (二) 消费税；
 (三) 营业税；
 (四) 企业所得税；
 (五) 个人所得税；
 (六) 房产税；
 (七) 车船税；
 (八) 城市维护建设税；
 (九) 土地增值税；
 (十) 契税；
 (十一) 其他依法开征的税种。
 3. 地方教育附加的征收比例按照下列规定执行：
 (一) 增值税、消费税、营业税、企业所得税、个人所得税、房产税、车船税、城市维护建设税、土地增值税、契税等税种，按照应纳税额的百分之二征收；
 (二) 其他依法开征的税种，按照应纳税额的百分之五征收。
 4. 地方教育附加的征收机关为地方税务机关。
 5. 地方教育附加的征收期限按照有关规定执行。
 6. 地方教育附加的征收管理按照《中华人民共和国税收征收管理法》及其实施细则的有关规定执行。
 7. 地方教育附加的征收使用按照《中华人民共和国预算法》及其实施条例的有关规定执行。
 8. 地方教育附加的征收使用纳入地方财政预算管理。
 9. 地方教育附加的征收使用接受财政、审计部门的监督检查。
 10. 违反本办法规定的单位和个人，将依法予以处罚。
 11. 本办法自发布之日起施行。

(4)

JOHN ACEVEDO M.D., P.A.

6304 NW 24TH ST
BOCA RATON FL 33434
US

6334 NW 24TH ST
BOCA RATON FL 33434-4316
US

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

3. Date of Last Report	3a. Date of Last Report
07/18/1980	04/07/1994

4. F.F. Number	Applicant Fee
59-2011121	Total Appraisal Fee

5. Certificate of Status Desired ☐ **\$8.75 Additional Fee Required**

6. Election Campaigns/Financing	\$5.00 May Be
Trust Fund Contribution ☐	Added to Fees

8. Do you represent any hospital, law enforcement, fire station or other public entity?
 Frank J. Sabatino ☒ Yes ☐ No

9. Name and Address of Current Registered Agent

10. Name and Address of New Registered Agent

ACEVEDO, JOHN
6334 NW 24TH ST
FT LAUDERDALE, FL
BOCA RATON FL 33434

81	Name	
82	Street Address (if O. B. or Nonresident, Not Applicable)	
83		
84	City	
FL	85	REMARKS

[illegible][illegible]

12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.	55.	56.	57.	58.	59.	60.	61.	62.	63.	64.	65.	66.	67.	68.	69.	70.	71.	72.	73.	74.	75.	76.	77.	78.	79.	80.	81.	82.	83.	84.	85.	86.	87.	88.	89.	90.	91.	92.	93.	94.	95.	96.	97.	98.	99.	100.
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

NAME	S	NAME	
Street Address	ACEVEDO, PAMELA	Street Address	
City	6334 NW 24TH ST	City	
State	BOCA RATON FL	State	
ZIP	P	ZIP	
NAME	ACEVEDO, JOHN	NAME	
Street Address	6334 NW 24TH ST	Street Address	
City	BOCA RATON FL	City	
State		State	
ZIP		ZIP	
NAME		NAME	
Street Address		Street Address	
City		City	
State		State	
ZIP		ZIP	
NAME		NAME	
Street Address		Street Address	
City		City	
State		State	
ZIP		ZIP	
NAME		NAME	
Street Address		Street Address	
City		City	
State		State	
ZIP		ZIP	
NAME		NAME	
Street Address		Street Address	
City		City	
State		State	
ZIP		ZIP	
NAME		NAME	
Street Address		Street Address	
City		City	
State		State	
ZIP		ZIP	

[illegible]

SIGNATURE: Pamela V.R. Acevedo PAMELA V.R. ACEVEDO
SIGNATURE AND TITLE OR PRINTED NAME OF ISSUING OFFICER OR DIRECTOR

5/1/95 7074510504