FILED

Feb 08, 1999 8:00am

Secretary of State

02-08-1999 90012 048 ***150.00

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

PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT 1999



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE

Katherine Harris

Secretary of State
DIVISION OF CORPORATIONS

DOCUMENT # 692436

1. Corporation Name

OAKHURST MANAGEMENT CORP	PORATION				
District State of Business	Mailing Address			1 106110 04110 10116 11611 01800 14110 0111 0101	BIRNI AIBII AIBII BIBII BIBII IBBI
Principal Place of Business	P.O. BOX 3335].	•
13055 PARK BLVD SEMINOLE FL 33776	SEMINOLE FL 33775				
US	US			DO NOT WRITE IN THIS	SPACE
•				3. Date Incorporated or Qualifed 06/29/1981	
2. Principal Place of Business	2a. Mailing Address	-		4. FEI Number	Applied For
2. Principal Fides of Education	26			59-2120738	Not Applicable
Suite, Apt. #, etc.	Suite, Apt. #, etc.			5. Certificate of Status Desired	\$8.75 Additional Fee Required
22	City & State			6. Election Campaign Financing	\$5.00 May Be
City & State	— ⊢ ¬ ′			Trust Fund Contribution	Added to Fees
Zip Country		Count	ry	8. This corporation owes the current year Ir	ntangible
	29	30		Personal Property Tax.	☐ Yes ☐ No
24 25 25 9. Name and Address of Cur		1		10. Name and Address of New Registered	d Agent
g, Name and Address of Var	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8	1 Name		.
LURIE, EDWARD J	ger and on the gent of		2 Street Add	ress (P.O. Box Number is Not Acceptable)	7
12600 86TH AVE N	Profession of the Contraction	١	Street Add	4、 其类产品 智能 16、 1. 10次 新加速 18. 18. 18. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	Bidt Bigt: Biett & Riv Ciett Lent
SEMINOLE FL 33776	•	8	3	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	
	. '	\ -		14. 14. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2.	85 Zip Code
11. Pursuant to the provisions of Sections 607.	•	1	4 City	F	
SIGNATURE Signature, typed or printed name of registered 12. OFFICERS TITLE PD	d agent and title if applicable. (NOTE S AND DIRECTORS	13.		ed when reinstating)	AND DIRECTORS IN 12 Change Addition
NAME LURIE, EDWARD J		1.2 NAM	E		
STREET ADDRESS 12600 86TH AVE N		1.3 STR	EET ADDRESS		
CITY-ST-ZIP SEMINOLE FL	·	1.4 CITY	'-ST-ZIP		Character Addition
TITLE	☐ DELETE	2.1 TITL	E		☐ Change ☐ Addition
NAME		. 2.2 NAM	RE .	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
STREET ADDRESS		2.3 STR	1	· ·	
CITY-ST-ZIP			EET ADDRESS		
TITLE : 189 % 503, 2375		, '	EET ADDRESS Y-ST-ZIP		□ Change □ Addition
NAME AND THE STATE OF THE STATE	DELETE	, '	Y-ST-ZiP		☐ Change ☐ Addition
STREET ADDRESS	· □ DELETE *********************************	2.4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAM	Y-ST-ZIP E		☐ Change ☐ Addition
CITY-ST-ZIP	-	2.4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAM	Y-ST-ZiP E	まつき、針が良ま難ながらます	☐ Change ☐ Addition
TITLE	dojaten	2.4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4. CIT	Y-ST-ZIP E ME MEET ADDRESS Y-ST-ZIP	まつまた。21 世紀、新鮮の中の日本 日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	李
	-	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL	Y-ST-ZIP E AE EEET ADDRESS Y-ST-ZIP E	まつます。(*** (**) と 解目の世 (祖本の	Change Addition
	dojaten	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4. 2 NA	Y-ST-ZIP E AE AE BEET ADDRESS Y-ST-ZIP E ME		李
NAME STREET ADDRESS	dojaten	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NAA 4.3 STR	Y ST-ZIP E AE LEET ADDRESS Y ST-ZIP LE ME REET ADDRESS		李
NAME	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NAA 4.3 STR 4.4 CIT	Y-ST-ZIP E HE HE HEET ADDRESS Y-ST-ZIP HE HEET ADDRESS HEET ADDRESS Y-ST-ZIP		☐ Change
NAME STREET ADDRESS	dojaten	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NAA 4.3 STR 4.4 CIT 5.1 TITT	Y-ST-ZIP E HE HE HEET ADDRESS Y-ST-ZIP HE HEET ADDRESS HEET ADDRESS Y-ST-ZIP HE	多次工具。1947年,1947年,1947年,1947年 1947年,1947年,1947年,1947年 2017年	李
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NA 4.3 STF 4.4 CIT 5.1 TITL 5.2 NAV	Y-ST-ZIP E AE EET ADDRESS Y-ST-ZIP E ME REET ADDRESS Y-ST-ZIP E ME REET ADDRESS Y-ST-ZIP E	まつましたが、10人は 新されば、日本で ・ 10人は 10人は 10人は 10人は 10人は 10人は 10人は 10人は	☐ Change
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NA 4.3 STF 4.4 CIT 5.1 TITI 5.2 NA4 5.3 STF	Y ST-ZIP E AE LEET ADDRESS Y ST-ZIP E ME REET ADDRESS Y ST-ZIP LE ME REET ADDRESS H ST-ZIP LE ME REET ADDRESS R ST-ZIP	まつまた。200 年 新年 100 日本	☐ Change
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NA 4.3 STF 4.4 CIT 5.1 TITL 5.2 NA4 5.3 STR 5.4 CIT	Y-ST-ZIP E AE EET ADDRESS Y-ST-ZIP E ME REET ADDRESS Y-ST-ZIP E REET ADDRESS Y-ST-ZIP E ME REET ADDRESS Y-ST-ZIP	まつまた。2011年 - 第1世界 - 日本の - 10年 - 1	☐ Change ☐ Addition ☐ Change ☐ Addition
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4.2 NA 4.3 STR 4.4 CIT 5.1 TITI 5.2 NAA 5.3 STR 5.4 CIT	Y-ST-ZIP E AE A	またまた。2011年の日本語の数の日本語の数の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語の日本語	Change
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4. 2 NA 4.3 STR 4.4 CIT 5.1 TITT 5.2 NAV 5.3 STR 5.4 CIT 6.1 TITT 6.2 NAV	Y-ST-ZIP E AE AE AE AE AE AE AE AE AE		☐ Change ☐ Addition ☐ Change ☐ Addition
NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP TITLE 32803 2873	☐ DELETE	2. 4 CIT 3.1 TITL 3.2 NAA 3.3 STR 3.4 CIT 4.1 TITL 4. 2 NAA 4.3 STR 4.4 CIT 5.1 TITT 5.2 NAA 5.3 STR 5.4 CIT 6.1 TITT 6.2 NAA 6.3 STR	Y-ST-ZIP E AE A	を含まれていた。 を対象を対象を を対象を対象を を対象を対象を になるという。 のであるといる。 のであるといる。 のであるといる。 のであるといる。 のであるといる。 のであると、 のでる。 のであると、 のであると、 のであると、 のでる。 のであると、 のであると、 のであると、 のであると、 のであると、 のであると、 のであると、 のであると、 のでる。 のであると、 のである。 のでる。 のでる。 のである。 ので	☐ Change ☐ Addition ☐ Change ☐ Addition

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 supplemental annual report is true and accurate and that my signature shall have the same legal effect as it 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, with all other like empowered.

SIGNATURE:

R PRINTED NAME OF SIGNING OFFICER OR DIRECTOR

Kres 1-14-

(727) 343-344/ Daysing Phone #