F05000006626

(Requestor's Name)

(Address)

(Address)

(City/State/Zip/Phone #)

☐ PICK-UP ☐ WAIT ☐ MAIL

(Business Entity Name)

(Document Number)

Certified Copies _____ Certificates of Status _____

Special Instructions to Filing Officer:

Office Use Only

600045192496

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

01/26/05--01025--001 **8.75

J. BRYMAN FEB - 3 2005

TRANSMITTAL LETTER

TO: Registration Section
Division of Corporations

SUBJECT: AMANTE CORPORATION
(Name of corporation - must include suffix)

Dear Sir or Madam:

The enclosed "Application by Foreign Corporation for Authorization to Transact Business in Florida," "Certificate of Existence," and check are submitted to register the above referenced foreign corporation to transact business in Florida.

Please return all correspondence concerning this matter to the following:

Edward deNigris
(Name of Person)

AMANTE CORPORATION
(Firm/Company)

2425 E. Commercial Blvd., Suite a308
(Address)

Fort Lauderdale, FL 33308
(City/State and Zip code)

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
OFFICE OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

For further information concerning this matter, please call:

Edward deNigris at (954) 492-0120
(Name of Person) (Area Code & Daytime Telephone Number)

STREET ADDRESS:
Registration Section
Division of Corporations
409 E. Gaines St.
Tallahassee, FL 32399

MAILING ADDRESS:
Registration Section
Division of Corporations
P.O. Box 6327
Tallahassee, FL 32314

Enclosed is a check for the following amount:

☐ $70.00 Filing Fee ☑ $78.75 Filing Fee & Certificate of Status ☐ $78.75 Filing Fee & Certified Copy ☐ $87.50 Filing Fee, Certificate of Status & Certified Copy

APPLICATION BY FOREIGN CORPORATION FOR AUTHORIZATION TO TRANSACT BUSINESS IN FLORIDA

IN COMPLIANCE WITH SECTION 607.1503, FLORIDA STATUTES, THE FOLLOWING IS SUBMITTED TO REGISTER A FOREIGN CORPORATION TO TRANSACT BUSINESS IN THE STATE OF FLORIDA.

1. AMANTE CORPORATION
(Enter name of corporation; must include "INCORPORATED," "COMPANY," "CORPORATION," "Inc.," "Co.," "Corp," "Inc," "Co," or "Corp.")

(If name unavailable in Florida, enter alternate corporate name adopted for the purpose of transacting business in Florida)

2. Ontario
(State or country under the law of which it is incorporated)

3. _____
(FEI number, if applicable)

4. September 17, 1996
(Date of incorporation)

5. Perpetual
(Duration: Year corp. will cease to exist or "perpetual")

6. n/a
(Date first transacted business in Florida, if prior to registration)
(SEE SECTIONS 607.1501 & 607.1502, F.S., to determine penalty liability)

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

7. 2425 E. Commercial Blvd., Suite 308, Fort Lauderdale, FL 33308
(Principal office address)

2425 E. Commercial Blvd., Suite 308, Fort Lauderdale, FL 33308
(Current mailing address)

8. Software Development
(Purpose(s) of corporation authorized in home state or country to be carried out in state of Florida)

9. Name and street address of Florida registered agent: (P.O. Box NOT acceptable)

Name: Edward deNigris

Office Address: 2425 E. Commercial Blvd., Suite 308

Fort Lauderdale (City), Florida 33308 (Zip code)

10. **Registered agent's acceptance:**
Having been named as registered agent and to accept service of process for the above stated corporation at the place designated in this application, I hereby accept the appointment as registered agent and agree to act in this capacity. I further agree to comply with the provisions of all statutes relative to the proper and complete performance of my duties, and I am familiar with and accept the obligations of my position as registered agent.

(Registered agent's signature)

11. Attached is a certificate of existence duly authenticated, not more than 90 days prior to delivery of this application to the Department of State, by the Secretary of State or other official having custody of corporate records in the jurisdiction under the law of which it is incorporated.

12. Names and business addresses of officers and/or directors:

A. DIRECTORS

Chairman: Edward deNigris

Address: 340 Sunset Drive

Fort Lauderdale, FL 33301

Vice Chairman: Michael Knauss

Address: 5686 N. 103rd Street

Omaha, NE 68134

Director: Fred Hasse

Address: 481 Naismith Blvd

Eugene, OR 97404

Director: Jonathon Oyinloye

Address: 1520 S. Birch Lake Blvd.

White Bear Lake, MN 55110

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
OFFICE OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

B. OFFICERS

President: Edward deNigris

Address: 340 Sunset Drive

Fort Lauderdale, FL 33301

Vice President:

Address:

Secretary: Michael Knauss

Address: 5686 N. 103rd Street, Omaha, NE 68134

Treasurer:

Address:

NOTE: If necessary, you may attach an addendum to the application listing additional officers and/or directors.

13. _____
(Signature of Director or Officer listed in number 12 of the application)

14. Edward deNigris, President
(Typed or printed name and capacity of person signing application)

ADDENDUM

DIRECTORS:

James Kerrigan
4415 Moratock Lane
Clemmons, NC 27012

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

For Ministry Use Only
À l'usage exclusif du ministère

Ontario Corporation Number
Numéro de la société en Ontario

1200151

Ministry of Consumer and Business Services
Ontario

Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises

CERTIFICATE
This is to certify that these articles are effective on

CERTIFICAT
Ceci certifie que les présents statuts entrent en vigueur le

SEPTEMBER 28 SEPTEMBRE, 2004

Director / Directrice
Business Corporations Act / Loi sur les sociétés par actions

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

ARTICLES OF AMENDMENT
STATUTS DE MODIFICATION

Form 3
Business Corporations Act

Formule 3
Loi sur les sociétés par actions

1. The name of the corporation is: (Set out in BLOCK CAPITAL LETTERS)
Dénomination sociale actuelle de la société (écrire en LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT) :

1200151 ONTARIO INC.

2. The name of the corporation is changed to (if applicable): (Set out in BLOCK CAPITAL LETTERS)
Nouvelle dénomination sociale de la société (s'il y a lieu) (écrire en LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT) :

AMANTE CORPORATION

3. Date of incorporation/amalgamation:
Date de la constitution ou de la fusion :

1996-09-17
(Year, Month, Day)
(année, mois, jour)

4. **Complete only if there is a change in the number of directors or the minimum / maximum number of directors.**
Il faut remplir cette partie seulement si le nombre d'administrateurs ou si le nombre minimal ou maximal d'administrateurs a changé.

Number of directors is/are: / *Nombre d'administrateurs :*	or / ou	minimum and maximum number of directors is/are: / *nombres minimum et maximum d'administrateurs :*
Number / Nombre	or / ou	minimum and maximum / *minimum et maximum*

5. The articles of the corporation are amended as follows:
Les statuts de la société sont modifiés de la façon suivante :

The name of the corporation is changed to Amante Corporation. Article 9 paragraphs (1) and (2) shall be removed.

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

6. The amendment has been duly authorized as required by sections 168 and 170 (as applicable) of the *Business Corporations Act.*
La modification a été dûment autorisée conformément aux articles 168 et 170 (selon le cas) de la Loi sur les sociétés par actions.

7. The resolution authorizing the amendment was approved by the shareholders/directors (as applicable) of the corporation on
Les actionnaires ou les administrateurs (selon le cas) de la société ont approuvé la résolution autorisant la modification le

2004-Sep-15

(Year, Month, Day)
(année, mois, jour)

These articles are signed in duplicate.
Les présents statuts sont signés en double exemplaire.

1200151 ONTARIO INC.

(Name of Corporation) (If the name is to be changed by these articles set out current name)
(Dénomination sociale de la société) (Si l'on demande un changement de nom, indiquer ci-dessus la dénomination sociale actuelle).

By/
Par :

(Signature)
(Signature)

DIRECTOR

(Description of Office)
(Fonction)

For Ministry Use Only
À l'usage exclusif du ministère

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario
1200151

Ministry of Consumer and Commercial Relations
Ministère de la Consommation et du Commerce

CERTIFICATE
This is to certify that these articles are effective on

CERTIFICAT
Ceci certifie que les présents statuts entrent en vigueur le

SEPTEMBER 17 SEPTEMBRE, 1996

Director / Directeur
Business Corporations Act / Loi sur les sociétés par actions

Trans Code	Line No.	Stat	Comp Type	Method Incorp.
A	0	0	A	3
18	20	28	29	30

Share	Notice Req'd	Jurisdiction
S	N	ONTARIO
31	32	33 — 47

ARTICLES OF INCORPORATION
STATUTS CONSTITUTIFS

Form 1
Business Corporations Act, 1982

Formule numéro 1 Loi de 1982 sur les compagnies

1. The name of the corporation is: *Dénomination sociale de la compagnie:*

1200151 ONTARIO INC.

2. The address of the registered office is: *Adresse du siège social:*

16 Julia Street
(Street & Number or R.R. Number & if Multi-Office Building give Room No.)
(Rue et numéro ou numéro de la R.R. et, s'il s'agit d'un édifice à bureaux, numéro du bureau)

Thornhill, Ontario — L3T 4R9
(Name of Municipality or Post Office) / *(Nom de la municipalité ou du bureau de poste)* — (Postal Code / *Code postal*)

Town of Markham in the / *dans le/la* Regional Municipality of York
(Name of Municipality, Geographic Township) / *(Nom de la municipalité, du canton)* — (County, District, Regional Municipality / *Comté, district, municipalité régionale*)

3. Number (or minimum and maximum number) of directors is: / *Nombre (ou nombres minimal et maximal) d'administrateurs:*
Minimum one
Maximum ten

4. The first director(s) is/are: / *Premier(s) administrateur(s):*

First name, initials and surname *Prénom, initiales et nom de famille*	Residence address, giving street & No. or R.R. No. or municipality and postal code *Adresse personnelle, y compris le rue et le numéro, le numéro de la R.R. ou, le nom de la municipalité et le code postal*	Resident Canadian State Yes or No *Résident Canadien Oui/Non*
Marvin N. Winick	16 Julia Street Thornhill, Ontario L3T 4R9	Yes

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

SELF COUNSEL PRESS
1481 Charlotte Road
North Vancouver, B.C. V7J 1H1

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario
Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille	First Name/Prénom	Middle Names/Autres prénoms
WINICK	MARVIN	

Street Number/Numéro civique: 14 | Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue: PICO CRESCENT

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville: THORNHILL

Province, State/Province, État	Country/Pays	Postal Code/Code postal
ONTARIO	CANADA	L4J 8P4

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)	
Chair / Président du conseil	
Chair Person / Président du conseil	
Chairman / Président du conseil	
Chairwoman / Présidente du conseil	
Vice-Chair / Vice-président du conseil	
Vice-President / Vice-président	
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint	
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint	
Chief Manager / Directeur exécutif	
Executive Director / Directeur administratif	
Managing Director / Administrateur délégué	
Chief Executive Officer / Directeur général	
Chief Financial Officer / Agent en chef des finances	
Chief Information Officer / Directeur général de l'information	
Chief Operating Officer / Administrateur en chef des opérations	
Chief Administrative Officer / Directeur général de l'administration	
Comptroller / Contrôleur	
Authorized Signing Officer / Signataire autorisé	
Other (Untitled) / Autre (sans titre)	

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: [✓] YES/OUI [ ] NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Elected/ Date d'élection	1996	09	17
Date Ceased/ Date de cessation	2004	09	30

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			*OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Appointed/ Date de nomination	1996	09	18	1996	09	18									
Date Ceased/ Date de cessation	2004	09	30	2004	09	30									

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille	First Name/Prénom	Middle Names/Autres prénoms
DENIGRIS	EDWARD	

Street Number/Numéro civique: 340 | Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue: SUNSET DRIVE

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville: FORT LAUDERDALE

Province, State/Province, État	Country/Pays	Postal Code/Code postal
FLORIDA	USA	33301

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)	
Chair / Président du conseil	
Chair Person / Président du conseil	
Chairman / Président du conseil	
Chairwoman / Présidente du conseil	
Vice-Chair / Vice-président du conseil	
Vice-President / Vice-président	
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint	
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint	
Chief Manager / Directeur exécutif	
Executive Director / Directeur administratif	
Managing Director / Administrateur délégué	
Chief Executive Officer / Directeur général	✓
Chief Financial Officer / Agent en chef des finances	
Chief Information Officer / Directeur général de l'information	
Chief Operating Officer / Administrateur en chef des opérations	
Chief Administrative Officer / Directeur général de l'administration	
Comptroller / Contrôleur	
Authorized Signing Officer / Signataire autorisé	
Other (Untitled) / Autre (sans titre)	

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: [ ] YES/OUI [✓] NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Elected/ Date d'élection	2004	09	29
Date Ceased/ Date de cessation			

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			*OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Appointed/ Date de nomination	2004	09	29										2004	09	29
Date Ceased/ Date de cessation															

Ontario Ministry of Consumer and Business Services | Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises

Companies and Personal Property Security Branch, 393 University Ave Suite 200, Toronto ON M5G 2M2 | Direction des compagnies et des sûretés mobilières, 393 av., University, bureau 200, Toronto ON M5G 2M2

For Ministry Use Only / À l'usage du ministère seulement
Page/Page 1 of/de ____

Form 1 - Ontario Corporation
Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario

Initial Return/Notice of Change/ Rapport initial/Avis de modification
Corporations Information Act/Loi sur les renseignements exigés des personnes morales

1. Business Corporation/Société par actions — Initial Return/Rapport initial ☐ Notice of Change/Avis de modification ☑
Not-For-Profit Corporation/Personne morale sans but lucratif — Initial Return ☐ Notice of Change ☐

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

2. Ontario Corporation Number / Numéro matricule de la personne morale en Ontario: 1200151

3. Date of Incorporation or Amalgamation/ Date de constitution ou fusion — Year/Année: 1996 Month/Mois: 09 Day/Jour: 17

For Ministry Use Only / À l'usage du ministère seulement

4. Corporation Name including Punctuation/Raison sociale de la personne morale, y compris la ponctuation
AMANTE CORPORATION

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
OFFICE OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

5. Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social
c/o / a/s: MARVIN WINICK
Street No./N° civique: 14 Street Name/Nom de la rue: PICO CRESCENT Suite/Bureau:
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):
City/Town/Ville: THORNHILL ONTARIO, CANADA
Postal Code/Code postal: L4J 8P4

For Ministry Use Only/ À l'usage du ministère seulement

6. Mailing Address/Adresse postale
☑ Same as Registered or Head Office/ Même que siège social
☐ Not Applicable/ Ne s'applique pas
Street No./N° civique:
Street Name/Nom de la rue: Suite/Bureau:
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):
City/Town/Ville:
Province, State/Province, Etat: Country/Pays: Postal Code/Code postal:

7. Language of Preference/Langue préférée — English - Anglais ☑ French - Français ☐

8. **Information on Directors/Officers must be completed on Schedule A as requested.** If additional space is required, photocopy Schedule A./**Les renseignements sur les administrateurs ou les dirigeants doivent être fournis dans l'Annexe A, tel que demandé.** *Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez photocopier l'Annexe A.*
Number of Schedule A(s) submitted/Nombre d'Annexes A présentées: 3 (At least one Schedule A must be submitted/Au moins une Annexe A doit être présentée)

9. (Print or type name in full of the person authorizing filing / Dactylographier ou inscrire le prénom et le nom en caractères d'imprimerie de la personne qui autorise l'enregistrement)
I/Je MARVIN WINICK
certify that the information set out herein, is true and correct.
atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Check appropriate box / Cocher la case pertinente
D) ☐ Director/Administrateur
O) ☐ Officer /Dirigeant
P) ☑ Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne ayant connaissance des activités de la personne morale

NOTE/REMARQUE: Sections 13 and 14 of the **Corporations Information Act** provide penalties for making false or misleading statements or omissions. Les articles 13 et 14 de la ***Loi sur les renseignements exigés des personnes morales*** prévoient des peines en cas de déclaration fausse ou trompeuse, ou d'omission.

RESIGNATION OF AN OFFICER AND DIRECTOR

TO: **AMANTE CORPORATION**

DATED: **SEPTEMBER 30, 2004**

This letter shall serve as my resignation as the President, Secretary/Treasurer and Director effective immediately.

Marvin Winick

Sept 30/04

Dated

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA

RESOLUTION OF THE BOARD OF DIRECTORS

OF

AMANTE CORPORATION.

Pursuant to the provisions of the Ontario Business Corporations Act, the following resolution is passed as a resolution of the Directors of the Corporation consented to in writing by a majority of the Directors of the Corporation on the 29th day of September, 2004.

BE IT RESOLVED THAT:

Mr. Edward DeNigris be appointed as President and CEO of the Corporation to the hold the offices until the next annual meeting of shareholders or until his successor is appointed

Mr. Michael Knauss be appointed as Secretary and Treasurer of the Corporation to the hold the offices until the next annual meeting of shareholders or until his successor is appointed.

The foregoing resolution is hereby consented by the signatures of all of the directors of the Corporation on September 29th 2004.

Marvin Winick

FILED
2005 JAN 26 PM 1:09
DIVISION OF CORPORATIONS
TALLAHASSEE, FLORIDA