

APPROVED:
[Signature]
[Signature]

FLORIDA DEPARTMENT OF STATE
Sandra H. Northrup
Secretary of State
BUREAU OF CONSERVATION

1. Continuous Survey

SUPERIOR CLEANING CONTRACTORS, INC.

G/O GILLERMO CACERES
6248 WINDLASS CIRCLE
BOYNTON BEACH FL 3343

C/O GILLERMO CACERES
6240 WINDLASS CIRCLE
BOYNTON BEACH FL 33437

(b) Put WHILE in left space

3. Date last reported or Classified 05/21/1990	3b. Date of Last Report 04/25/1994
--	--

2. <u>Ergebnisse der Untersuchung</u>	2a. <u>Abweichung Auftrags</u>
---------------------------------------	--------------------------------

21	26
Sept. Apt. # ed.	Sept. Apt. # ed.

22	27
City & State	City & State

23 28

24 25 26

4. F.I. Number	Applied For
06-1205922	Not Applicable

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

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

8. This corporation has liability for alternative tax under 26.1201(a)(2) Florida Statute: ☒ Yes ☐ No

2. Name and Address of Current Registered Agent

10. Name and Address of New Registered Agent

CACERES, GILLERMO
6248 WINDLASS CIR
BOYNTON BEACH FL 33437

01	Name:	
02	Street Address (P.O. Box Number is Not Acceptable)	
03		
04	City	05 Zip Code:

11. Pursuant to the provisions of sections 607.01(2)(b) and 607.15(1)(b), 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 responsibilities of the registered agent in the State of Florida.

Copyright © 1999

^a Values are means ± SD.

47-111 Subpoenaed by the FBI: 10-11-2013 10:11:23 AM

[147]

2000 年 12 月 15 日

ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12

DATE	D
NAME	CACERES, GILVERMO
ADDRESS	6248 WINDLASS CIRCLE
CITY	BOYNTON BEACH FL

1. Name	2. Address	3. City	4. State	5. Zip	6. Phone	7. E-mail	8. Fax	9. Other	10. Signature	11. Date	12. Initials	13. Title	14. Organization	15. Country	16. Continent	17. Region	18. Sub-region	19. District	20. Sub-district	21. Ward	22. Sub-ward	23. Village	24. Sub-village	25. Hamlet	26. Sub-hamlet	27. Settlement	28. Sub-settlement	29. Locality	30. Sub-locality	31. Place	32. Sub-place	33. Point	34. Sub-point	35. Spot	36. Sub-spot	37. Site	38. Sub-site	39. Location	40. Sub-location	41. Area	42. Sub-area	43. Zone	44. Sub-zone	45. Sector	46. Sub-sector	47. Division	48. Sub-division	49. Department	50. Sub-department	51. Ministry	52. Sub-ministry	53. Agency	54. Sub-agency	55. Office	56. Sub-office	57. Unit	58. Sub-unit	59. Group	60. Sub-group	61. Team	62. Sub-team	63. Squad	64. Sub-squad	65. Platoon	66. Sub-platoon	67. Company	68. Sub-company	69. Battalion	70. Sub-battalion	71. Regiment	72. Sub-regiment	73. Brigade	74. Sub-brigade	75. Division	76. Sub-division	77. Corps	78. Sub-corps	79. Army	80. Sub-army	81. Navy	82. Sub-navy	83. Air Force	84. Sub-air force	85. Space Force	86. Sub-space force	87. Cyber Force	88. Sub-cyber force	89. Other	90. Sub-other	91. Unknown	92. Sub-unknown	93. None	94. Sub-none	95. Other	96. Sub-other	97. Unknown	98. Sub-unknown	99. None	100. Sub-none
---------	------------	---------	----------	--------	----------	-----------	--------	----------	---------------	----------	--------------	-----------	------------------	-------------	---------------	------------	----------------	--------------	------------------	----------	--------------	-------------	-----------------	------------	----------------	----------------	--------------------	--------------	------------------	-----------	---------------	-----------	---------------	----------	--------------	----------	--------------	--------------	------------------	----------	--------------	----------	--------------	------------	----------------	--------------	------------------	----------------	--------------------	--------------	------------------	------------	----------------	------------	----------------	----------	--------------	-----------	---------------	----------	--------------	-----------	---------------	-------------	-----------------	-------------	-----------------	---------------	-------------------	--------------	------------------	-------------	-----------------	--------------	------------------	-----------	---------------	----------	--------------	----------	--------------	---------------	-------------------	-----------------	---------------------	-----------------	---------------------	-----------	---------------	-------------	-----------------	----------	--------------	-----------	---------------	-------------	-----------------	----------	---------------

姓名	性别	年龄	职业	住址	电话	备注
王某某	男	45	教师	XX路XX号	XXXXXX	
李某某	女	32	医生	XX街XX号	XXXXXX	
张某某	男	28	工程师	XX巷XX号	XXXXXX	
赵某某	女	55	退休	XX村XX号	XXXXXX	
刘某某	男	60	农民	XX乡XX村	XXXXXX	
孙某某	女	40	护士	XX路XX号	XXXXXX	
周某某	男	35	司机	XX街XX号	XXXXXX	
吴某某	女	25	学生	XX路XX号	XXXXXX	
郑某某	男	50	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
冯某某	女	38	会计	XX村XX号	XXXXXX	
陈某某	男	42	经理	XX乡XX村	XXXXXX	
林某某	女	30	教师	XX路XX号	XXXXXX	
黄某某	男	22	学生	XX街XX号	XXXXXX	
宋某某	女	58	退休	XX路XX号	XXXXXX	
马某某	男	48	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
王某某	女	33	护士	XX村XX号	XXXXXX	
李某某	男	27	司机	XX乡XX村	XXXXXX	
张某某	女	52	农民	XX路XX号	XXXXXX	
赵某某	男	40	医生	XX街XX号	XXXXXX	
刘某某	女	35	工程师	XX路XX号	XXXXXX	
孙某某	男	20	学生	XX巷XX号	XXXXXX	
周某某	女	55	退休	XX村XX号	XXXXXX	
吴某某	男	45	工人	XX乡XX村	XXXXXX	
郑某某	女	30	教师	XX路XX号	XXXXXX	
冯某某	男	25	学生	XX街XX号	XXXXXX	
陈某某	女	50	退休	XX路XX号	XXXXXX	
林某某	男	40	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
黄某某	女	35	护士	XX村XX号	XXXXXX	
宋某某	男	28	司机	XX乡XX村	XXXXXX	
马某某	女	53	农民	XX路XX号	XXXXXX	
王某某	男	43	医生	XX街XX号	XXXXXX	
李某某	女	38	工程师	XX路XX号	XXXXXX	
张某某	男	23	学生	XX巷XX号	XXXXXX	
赵某某	女	58	退休	XX村XX号	XXXXXX	
刘某某	男	48	工人	XX乡XX村	XXXXXX	
孙某某	女	33	教师	XX路XX号	XXXXXX	
周某某	男	28	学生	XX街XX号	XXXXXX	
吴某某	女	53	退休	XX路XX号	XXXXXX	
郑某某	男	43	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
冯某某	女	38	护士	XX村XX号	XXXXXX	
陈某某	男	23	司机	XX乡XX村	XXXXXX	
林某某	女	53	农民	XX路XX号	XXXXXX	
黄某某	男	43	医生	XX街XX号	XXXXXX	
宋某某	女	38	工程师	XX路XX号	XXXXXX	
马某某	男	23	学生	XX巷XX号	XXXXXX	
王某某	女	53	退休	XX村XX号	XXXXXX	
李某某	男	43	工人	XX乡XX村	XXXXXX	
张某某	女	38	教师	XX路XX号	XXXXXX	
赵某某	男	23	学生	XX街XX号	XXXXXX	
刘某某	女	53	退休	XX路XX号	XXXXXX	
孙某某	男	43	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
周某某	女	38	护士	XX村XX号	XXXXXX	
吴某某	男	23	司机	XX乡XX村	XXXXXX	
郑某某	女	53	农民	XX路XX号	XXXXXX	
冯某某	男	43	医生	XX街XX号	XXXXXX	
陈某某	女	38	工程师	XX路XX号	XXXXXX	
林某某	男	23	学生	XX巷XX号	XXXXXX	
黄某某	女	53	退休	XX村XX号	XXXXXX	
宋某某	男	43	工人	XX乡XX村	XXXXXX	
马某某	女	38	教师	XX路XX号	XXXXXX	
王某某	男	23	学生	XX街XX号	XXXXXX	
李某某	女	53	退休	XX路XX号	XXXXXX	
张某某	男	43	工人	XX巷XX号	XXXXXX	
赵某某	女	38	护士	XX村XX号	XXXXXX	
刘某某	男	23	司机	XX乡XX村	XXXXXX	
孙某某	女	53	农民	XX路XX号	XXXXXX	
周某某	男	43	医生	XX街XX号	XXXXXX	
吴某某	女</					

2 of 11 ☐ Change ☐ Author

$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$ $\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$ $\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$ $\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right)$	
--	--

Author	Change	Addition
--------	--------	----------

姓名	
学号	
学院	
专业	
指导教师	

4. Title	Change	Addition
----------	--------	----------

[illegible]

2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	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

$\Gamma(\mathbb{Z}_2)$	
$\mathbb{H}(\mathbb{H})$	
$\mathbb{H}(\mathbb{H}) \oplus \mathbb{H}(\mathbb{H})$	
$\mathbb{H}(\mathbb{H}) \oplus \mathbb{H}(\mathbb{H})$	
$\mathbb{H}(\mathbb{H}) \oplus \mathbb{H}(\mathbb{H})$	

L. I. Title	[] Charge	[] Addition
-------------	------------	--------------

14. I do hereby certify that the information required with this filing is substantially true and does not equally for the exceptions stated in Section 1193(c)(6)(A). I hereby declare, under penalty that the information is false, the demand report or supplemental demand report is true and accurate and that my signature shall have the same legal effect as if made under oath. That I am not otherwise subject to the provisions of the Federal Acquisition Regulation that require this report as required by Chapter 1193. I hereby declare, and that my signature shall have the same legal effect as if made under oath.

SIGNATURE:

SIGNATURE AND TYPED OR PRINTED NAME OF WORKING OFFICER OR DIRECTOR

Guillermo Caceres, Dir.

4/26/95

407-369-1080

024407