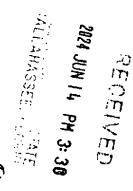
## M22000007996

(Requestor's Name)	
· · ·	
. (Address)	
(Address)	
(City/State/Zip/Phone #)	
Pro-	
1 . PICK-UP WAIT MAIL	L
<u> </u>	
(Business Entity Name)	
(Document Number)	
<b>`</b>	
Certified Cooles Certificates of Status	
Certified Copies Certificates of Status	
Certified Copies Certificates of Status	
Certified Copies Certificates of Status  Special Instructions to Filing Officer	
; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Special Instructions to Filing Officer	



100431177601

2024 JUH 14 AM 10: 38



CORPORATION SERVICE COMPANY 1201 Hays Street Tallahassee, FL 32301 Phone: 850-558-1500

ACCOUNT NO.	: I2000000195
REFERENCE	: 425179 8198544
AUTHORIZATION	Caralle man
COST LIMIT	: U\$\25.00
ORDER DATE : April 19, 2024	
ORDER TIME : 12:40 PM	
ORDER NO. : 425179-180	
CUSTOMER NO: 8198544	
FOREIGN E NAME: AGRE ROYCE HO	
CORPORATE LIMITED PARTNERSHIP XX LIMITED LIABILITY COMPAN	<b>1</b> Y
XXXX WITHDRAWAL/CANCELLATION	
PLEASE RETURN THE FOLLOWING AS	S PROOF OF FILING:
CERTIFIED COPY XX PLAIN STAMPED COPY CERTIFICATE OF STATUS	

EXAMINER:

CONTACT PERSON: Amanda Miller - EXT#

## NOTICE OF WITHDRAWAL OF CERTIFICATE OF AUTHORITY

AGRE Royce	e Homes II LLC			
	(Name of limited liability company)			_
DE				
	(Jurisdiction of its organization)			
05/20/2022				
	(Date registered with Florida Department of State)		<u> </u>	_
M220000079	996			
	(Florida Document Number)	_		
This limited	liability company is withdrawing its certificate of authority in this sta	ate.		
(If an effecti more than 90 Note: If the	ate, if other than the date of filing:  ive date is listed, the date must be specific and cannot be prior to date 0 days after filing.)  date inserted in this block does not meet the applicable statutory filin 1 not be listed as the document's effective date on the Department of	g require	g or ements	
	(Signature of authorized representative)  Richard Christian Andreen  (Typed or printed name of signee)	TĂLLAHASSEE, FLORII	2024 JUN 14 AM 10: 38	

Filing Fee: \$25.00