

# 2006 NOT-FOR-PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

**FILED**  
**Mar 21, 2006 8:00 am**  
**Secretary of State**

03-21-2006 90029 050 \*\*\*\*61.25

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DOCUMENT # N05000005764</b><br>1. Entity Name<br><b>FIRST BRAZILIAN BAPTIST CHURCH OF JACKSONVILLE, INC.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| Principal Place of Business<br>115 ARLINGTON ROAD<br>JACKSONVILLE, FL 32211                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       | Mailing Address<br>115 ARLINGTON ROAD<br>JACKSONVILLE, FL 32211 |                                                                                                                                                                                              |  |
| 2. Principal Place of Business<br><b>4826 BAYMEADOWS, RD</b><br>Suite, Apt. #, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         | 3. Mailing Address<br><b>P.O. BOX 24489</b><br>Suite, Apt. #, etc.                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| City & State<br><b>JACKSONVILLE - FL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         | City & State<br><b>JACKSONVILLE - FL</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                 | 4. FEI Number<br><b>20-2201575</b>                                                                                                                                                           |  |
| Zip<br><b>32217</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         | Country                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 | 5. Certificate of Status Desired <input type="checkbox"/> <b>\$8.75 Additional Fee Required</b>                                                                                              |  |
| 6. Name and Address of Current Registered Agent<br><br><b>CASTRO, DYLMO P</b><br><b>9765 SOUTHBROOK DR #3410</b><br><b>JACKSONVILLE, FL 32256</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         | 7. Name and Address of New Registered Agent<br>Name<br>Street Address (P.O. Box Number is Not Acceptable)<br>City<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>FL</b></span> <span>Zip Code</span> </div> |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| 8. The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida. I am familiar with, and accept the obligations of registered agent.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| SIGNATURE _____<br><small>Signature, typed or printed name of registered agent and title if applicable. (NOTE: Registered Agent signature required when reinstating) DATE</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Filing Fee is \$61.25</b><br><b>Due by May 1, 2006</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | 9. Election Campaign Financing<br>Trust Fund Contribution. <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   |                                                                 | <b>\$5.00 May Be Added to Fees</b>                                                                                                                                                           |  |
| <b>Make check payable to Florida Department of State</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>10. OFFICERS AND DIRECTORS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       | <b>11. ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 10</b>    |                                                                                                                                                                                              |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | D<br>CASTRO, DYLMO P<br>9765 SOUTHBROOK DR #3410<br>JACKSONVILLE, FL 32256 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Delete</div>        |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Addition</div>                                                                                      |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | D<br>GRACAS, FABIANO L<br>3828 LOSCO RD #628<br>JACKSONVILLE, FL 32257 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Delete</div>            |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Addition</div>                                                                                      |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | D<br>MATIAS, VLADIMIR D<br>534 COPPPITT DR S<br>OARANGE PARK, FL 32073 <div style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Delete</div> |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | GEREMIAS ROSA PEREIRA<br>9617 HAZEL LAKE DR.<br>JACKSONVILLE - FL - 32222 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input checked="" type="checkbox"/> Addition</div> |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Delete</div>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Addition</div>                                                                                      |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Delete</div>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Addition</div>                                                                                      |  |
| TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Delete</div>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       | TITLE<br>NAME<br>STREET ADDRESS<br>CITY-ST-ZIP                  | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Addition</div>                                                                                      |  |
| 12. I hereby certify that the information supplied with this filing does not qualify for the exemptions contained in Chapter 119, Florida Statutes. I further certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my signature shall have the same legal effect as if 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 617, Florida Statutes; and that my name appears in Block 10 or Block 11 if changed, or on an attachment with an address, with all other like empowered. |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>SIGNATURE:</b> _____<br><small>SIGNATURE AND TYPED OR PRINTED NAME OF SIGNING OFFICER OR DIRECTOR</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       | Date: <b>MARCH 20, 2006</b><br><small>Daytime Phone #</small>   |                                                                                                                                                                                              |  |

# COMO NOS ENCONTRAR

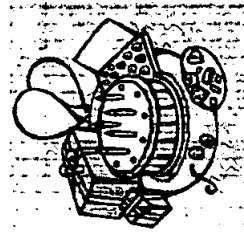
Igreja Batista Brasileira

4826 Baymeadows Rd - Jax, 32217

Fone: 733-3400.

Cultos: DOMINGOS : ÀS 7:30 pm

QUINTAS-FEIRAS: ÀS 8:00 pm.



## Feliz Aniversário!!!!

Fevereiro-2006

04 -- Vladimir Mathias  
08 -- Nivaldo Ribeiro  
26 -- Haline Callixto  
29 -- Elen Sonia

**"CONTRIBUA CONFORME A TUA RENDA  
PARA QUE TUA RENDA NÃO SEJA  
CONFORME A TUA CONTRIBUIÇÃO  
Domingo, 12 fevereiro: \$ 1.427.27**



**Cultos de Oração e Estudo Bíblico  
Todas às quintas às 8pm**

Venha e traga um brasileiro que precisa de oração e de conhecer a Bíblia.

**Lembremo-nos:**

**"E o que ganha almas sábio é."**

**Provérbios 11.30**

## Comunicações

**MISSÃO EM PALM COAST**– O Pastor manteve contato durante esta semana com o Pr. Francisco Vargas, da Primeira Igreja Batista Hispana de Palm Coast. Solicitamos a esse amado colega, o empréstimo de uma sala para nossas reuniões semanais. O Pr. Francisco, após contato com a liderança da Igreja, nos informou que teremos disponível, para uso as segundas-feiras, de um espaço da Igreja. Na segunda-feira, da próxima semana, estaremos fazendo uma visita oficial aqueles irmãos, como parte de nosso "convênio missionário". Oremos por este trabalho.

**ESTUDOS BÍBLICOS AOS DOMINGOS**– Todos os domingos, das 11 às 12 am, estamos no gabinete pastoral estudando a Bíblia. Se você deseja crescer no conhecimento e na Graça de Jesus Cristo, venha participar conosco desse momento de aprendizado e comunhão.

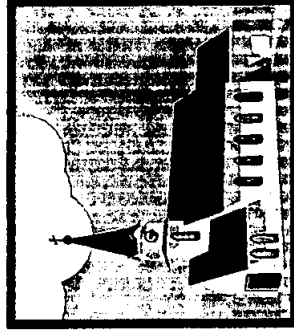
**AGRADECIMENTO DE VLADIMIR**– No último dia 4 de fevereiro, o irmão Vladimir Matias, comemorou o seu aniversário, e nossa Igreja marcou presença oferecendo-lhe um presente. Para os mais novos, cabe-nos uma informação. O irmão Vladimir, foi o primeiro tesoureiro de nossa Igreja, desde a nossa organização, e cumpriu com cuidado e atenção esse trabalho em nossa Igreja. Registramos o recebimento de um cartão de "obrigado" dele. Ao irmão Vladimir os nossos parabéns e também o nosso obrigado por sua participação na teouraria de nossa Igreja.

**BATISMOS**– Hoje estaremos ouvindo a declaração de fé novos irmãos em Cristo: Elen e Leonardo. Após estes testemunhos, se aprovados pela Igreja, estarão sendo batizados. Hoje é um domingo muito especial para eles, e para toda a nossa Igreja. Agradecemos aos nossos amigos que vieram para este ato batismal, que é o cumprimento de uma ordenança de Jesus à sua Igreja.

**VIGILIA DE ORACÃO**– Será na próxima sexta-feira, dia 24, das 8 às 12 pm. Precisamos muito orar. Convidamos a todos os interessados no Ministério da Intercessão, para estarem conosco neste dia. Teremos também testemunhos de irmãos de nossa Igreja, os quais o Senhor tem profundamente abençoado, e estes querem compartilhar conosco tais bênçãos. Venha orar conosco!

**REUNIÃO ADMINISTRATIVA**– Será no sábado, dia 04, às 6:30 pm. Todos os membros da Igreja estão convocados para esse encontro administrativo.

**VISITA DO PASTOR ORIVALDO**– O Pr. Orivaldo Pimentel Lopes, que pregou na Posse do Pr. Dylmo aqui em Jax, estará conosco no próximo domingo. Ele está visitando seus familiares em Orlando, e estará nos inspirando no próximo domingo.



**Primeira Igreja  
Batista Brasileira  
em Jacksonville**

Pr. Dylmo Castro

Telefone (904) 642-6010

Email: dylmo@bellsouth.net

P.O. Box 24489-Jax-FL

32241

# PASTORAL

## "O BATISMO"

Dentro das Doutrinas Bíblicas que os Batistas aceitam e praticam, está o Batismo. Nós cremos que o Batismo não salva. Quem salva é só Jesus Cristo. Mas assim como o Senhor Jesus, pediu e permitiu à João Batista realizar o seu batismo (Mateus 3: 13-17), nós também queremos dar o nosso testemunho público de nossa fé no Salvador Jesus. Aliás, Jesus deixou duas Ordenanças para a Sua Igreja - o Batismo e a Cella. Ele disse: "Portanto ide e pregai o evangelho a toda criatura, BATIZANDO-AS em Nome do Pai, do Filho e do Espírito Santo"(Mateus 28.19)Portanto, o Batismo é uma questão de obediência à ordem deixada por Jesus (o Mestre) aos discípulos.

O Batismo de Jesus foi realizado no rio Jordão, e a iniciativa de tal decisão (a de ser batizado) pariu do próprio Jesus. Ele foi ao encontro de João, o Batista, (Mat. 28:13-15) e disse-lhe: Convém que cumpra-se toda a justiça.

19 de Fevereiro de 2006

9:31 AM  
03/16/06

Baymeadows Baptist Ministries  
4826 Baymeadows Road  
Jacksonville, FL 32217  
FEIN #59-1498230

ATTACHMENT

40035476  
#N0500005764

| Type                       | Date       | Name         | Memo                              | Amount                 |
|----------------------------|------------|--------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>4010 - OTHER INCOME</b> |            |              |                                   |                        |
| <b>4012 - Misc. Income</b> |            |              |                                   |                        |
| Deposit                    | 09/29/2005 | 06 - Special | FBBC of Jax - Sanctuary usage fee | 300.00                 |
| Deposit                    | 10/20/2005 | 06 - Special | FBBC of Jax - Sanctuary usage fee | 300.00                 |
| Deposit                    | 11/10/2005 | 06 - Special | FBBC of Jax - Sanctuary usage fee | 300.00                 |
| Deposit                    | 12/15/2005 | 06 - Special | FBBC of Jax - Sanctuary usage fee | 300.00                 |
| Total 4012 - Misc. Income  |            |              |                                   | <u>1,200.00</u>        |
| Total 4010 - OTHER INCOME  |            |              |                                   | <u>1,200.00</u>        |
| <b>TOTAL</b>               |            |              |                                   | <u><u>1,200.00</u></u> |

Dollars paid by First Brazilian Baptist Church of Jacksonville for use  
of our property to hold church services & events.

Please contact me with any questions.  
Tina Monfiletto, Bookkeeper  
(904) 733-3400

9:31 AM  
03/16/06

**Baymeadows Baptist Ministries**  
**4826 Baymeadows Road**  
**Jacksonville, FL 32217**  
**FEIN #59-1498230**

**ATTACHMENT ATTACHMENT**

40035476  
#N05000005764

| <u>Type</u>                | <u>Date</u> | <u>Name</u>  | <u>Memo</u>                     | <u>Amount</u>          |
|----------------------------|-------------|--------------|---------------------------------|------------------------|
| <b>4010 - OTHER INCOME</b> |             |              |                                 |                        |
| <b>4012 - Misc. Income</b> |             |              |                                 |                        |
| Deposit                    | 01/12/2006  | 06 - Special | FBBC of Jax Sanctuary Usage Fee | 300.00                 |
| Deposit                    | 02/09/2006  | 06 - Special | FBBC of Jax Sanctuary Usage Fee | 400.00                 |
| Deposit                    | 03/10/2006  | 06 - Special | FBBC of Jax Sanctuary Usage Fee | 400.00                 |
| Total 4012 - Misc. Income  |             |              |                                 | <u>1,100.00</u>        |
| Total 4010 - OTHER INCOME  |             |              |                                 | <u>1,100.00</u>        |
| <b>TOTAL</b>               |             |              |                                 | <u><u>1,100.00</u></u> |

Dollars paid by First Brazilian Baptist Church of Jacksonville for use  
of our property to hold church services & events.

Please contact me with any questions.  
Tina Monfiletto, Bookkeeper  
(904) 733-3400