

NO 5 0000 10 398

(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



300263732223

08/27/14--01008--015 \*\*35.

14 SEP 25 AM 10:40  
STATE  
TALLAHASSEE FLORIDA

CRM  
9/30/14

C  
9

Summervlen Golf Club, Inc.

N050000103

Page 1 of 4

SECRETARY OF STATE  
TALLAHASSEE, FLORIDA

14 SEP 25 AM 10:40

۱۰۰  
 ۱۰۱  
 ۱۰۲  
 ۱۰۳  
 ۱۰۴  
 ۱۰۵  
 ۱۰۶  
 ۱۰۷  
 ۱۰۸  
 ۱۰۹  
 ۱۱۰  
 ۱۱۱  
 ۱۱۲  
 ۱۱۳  
 ۱۱۴  
 ۱۱۵  
 ۱۱۶  
 ۱۱۷  
 ۱۱۸  
 ۱۱۹  
 ۱۲۰  
 ۱۲۱  
 ۱۲۲  
 ۱۲۳  
 ۱۲۴  
 ۱۲۵  
 ۱۲۶  
 ۱۲۷  
 ۱۲۸  
 ۱۲۹  
 ۱۳۰  
 ۱۳۱  
 ۱۳۲  
 ۱۳۳  
 ۱۳۴  
 ۱۳۵  
 ۱۳۶  
 ۱۳۷  
 ۱۳۸  
 ۱۳۹  
 ۱۴۰  
 ۱۴۱  
 ۱۴۲  
 ۱۴۳  
 ۱۴۴  
 ۱۴۵  
 ۱۴۶  
 ۱۴۷  
 ۱۴۸  
 ۱۴۹  
 ۱۵۰  
 ۱۵۱  
 ۱۵۲  
 ۱۵۳  
 ۱۵۴  
 ۱۵۵  
 ۱۵۶  
 ۱۵۷  
 ۱۵۸  
 ۱۵۹  
 ۱۶۰  
 ۱۶۱  
 ۱۶۲  
 ۱۶۳  
 ۱۶۴  
 ۱۶۵  
 ۱۶۶  
 ۱۶۷  
 ۱۶۸  
 ۱۶۹  
 ۱۷۰  
 ۱۷۱  
 ۱۷۲  
 ۱۷۳  
 ۱۷۴  
 ۱۷۵  
 ۱۷۶  
 ۱۷۷  
 ۱۷۸  
 ۱۷۹  
 ۱۸۰  
 ۱۸۱  
 ۱۸۲  
 ۱۸۳  
 ۱۸۴  
 ۱۸۵  
 ۱۸۶  
 ۱۸۷  
 ۱۸۸  
 ۱۸۹  
 ۱۹۰  
 ۱۹۱  
 ۱۹۲  
 ۱۹۳  
 ۱۹۴  
 ۱۹۵  
 ۱۹۶  
 ۱۹۷  
 ۱۹۸  
 ۱۹۹  
 ۲۰۰  
 ۲۰۱  
 ۲۰۲  
 ۲۰۳  
 ۲۰۴  
 ۲۰۵  
 ۲۰۶  
 ۲۰۷  
 ۲۰۸  
 ۲۰۹  
 ۲۱۰  
 ۲۱۱  
 ۲۱۲  
 ۲۱۳  
 ۲۱۴  
 ۲۱۵  
 ۲۱۶  
 ۲۱۷  
 ۲۱۸  
 ۲۱۹  
 ۲۲۰  
 ۲۲۱  
 ۲۲۲  
 ۲۲۳  
 ۲۲۴  
 ۲۲۵  
 ۲۲۶  
 ۲۲۷  
 ۲۲۸  
 ۲۲۹  
 ۲۳۰  
 ۲۳۱  
 ۲۳۲  
 ۲۳۳  
 ۲۳۴  
 ۲۳۵  
 ۲۳۶  
 ۲۳۷  
 ۲۳۸  
 ۲۳۹  
 ۲۴۰  
 ۲۴۱  
 ۲۴۲  
 ۲۴۳  
 ۲۴۴  
 ۲۴۵  
 ۲۴۶  
 ۲۴۷  
 ۲۴۸  
 ۲۴۹  
 ۲۵۰  
 ۲۵۱  
 ۲۵۲  
 ۲۵۳  
 ۲۵۴  
 ۲۵۵  
 ۲۵۶  
 ۲۵۷  
 ۲۵۸  
 ۲۵۹  
 ۲۶۰  
 ۲۶۱  
 ۲۶۲  
 ۲۶۳  
 ۲۶۴  
 ۲۶۵  
 ۲۶۶  
 ۲۶۷  
 ۲۶۸  
 ۲۶۹  
 ۲۷۰  
 ۲۷۱  
 ۲۷۲  
 ۲۷۳  
 ۲۷۴  
 ۲۷۵  
 ۲۷۶  
 ۲۷۷  
 ۲۷۸  
 ۲۷۹  
 ۲۸۰  
 ۲۸۱  
 ۲۸۲  
 ۲۸۳  
 ۲۸۴  
 ۲۸۵  
 ۲۸۶  
 ۲۸۷  
 ۲۸۸  
 ۲۸۹  
 ۲۹۰  
 ۲۹۱  
 ۲۹۲  
 ۲۹۳  
 ۲۹۴  
 ۲۹۵  
 ۲۹۶  
 ۲۹۷  
 ۲۹۸  
 ۲۹۹  
 ۳۰۰  
 ۳۰۱  
 ۳۰۲  
 ۳۰۳  
 ۳۰۴  
 ۳۰۵  
 ۳۰۶  
 ۳۰۷  
 ۳۰۸  
 ۳۰۹  
 ۳۱۰  
 ۳۱۱  
 ۳۱۲  
 ۳۱۳  
 ۳۱۴  
 ۳۱۵  
 ۳۱۶  
 ۳۱۷  
 ۳۱۸  
 ۳۱۹  
 ۳۲۰  
 ۳۲۱  
 ۳۲۲  
 ۳۲۳  
 ۳۲۴  
 ۳۲۵  
 ۳۲۶  
 ۳۲۷  
 ۳۲۸  
 ۳۲۹  
 ۳۳۰  
 ۳۳۱  
 ۳۳۲  
 ۳۳۳  
 ۳۳۴  
 ۳۳۵  
 ۳۳۶  
 ۳۳۷  
 ۳۳۸  
 ۳۳۹  
 ۳۴۰  
 ۳۴۱  
 ۳۴۲  
 ۳۴۳  
 ۳۴۴  
 ۳۴۵  
 ۳۴۶  
 ۳۴۷  
 ۳۴۸  
 ۳۴۹  
 ۳۵۰  
 ۳۵۱  
 ۳۵۲  
 ۳۵۳  
 ۳۵۴  
 ۳۵۵  
 ۳۵۶  
 ۳۵۷  
 ۳۵۸  
 ۳۵۹  
 ۳۶۰  
 ۳۶۱  
 ۳۶۲  
 ۳۶۳  
 ۳۶۴  
 ۳۶۵  
 ۳۶۶  
 ۳۶۷  
 ۳۶۸  
 ۳۶۹  
 ۳۷۰  
 ۳۷۱  
 ۳۷۲  
 ۳۷۳  
 ۳۷۴  
 ۳۷۵  
 ۳۷۶  
 ۳۷۷  
 ۳۷۸  
 ۳۷۹  
 ۳۸۰  
 ۳۸۱  
 ۳۸۲  
 ۳۸۳  
 ۳۸۴  
 ۳۸۵  
 ۳۸۶  
 ۳۸۷  
 ۳۸۸  
 ۳۸۹  
 ۳۹۰  
 ۳۹۱  
 ۳۹۲  
 ۳۹۳  
 ۳۹۴  
 ۳۹۵  
 ۳۹۶  
 ۳۹۷  
 ۳۹۸  
 ۳۹۹  
 ۴۰۰  
 ۴۰۱  
 ۴۰۲  
 ۴۰۳  
 ۴۰۴  
 ۴۰۵  
 ۴۰۶  
 ۴۰۷  
 ۴۰۸  
 ۴۰۹  
 ۴۱۰  
 ۴۱۱  
 ۴۱۲  
 ۴۱۳  
 ۴۱۴  
 ۴۱۵  
 ۴۱۶  
 ۴۱۷  
 ۴۱۸  
 ۴۱۹  
 ۴۲۰  
 ۴۲۱  
 ۴۲۲  
 ۴۲۳  
 ۴۲۴  
 ۴۲۵  
 ۴۲۶  
 ۴۲۷  
 ۴۲۸  
 ۴۲۹  
 ۴۳۰  
 ۴۳۱  
 ۴۳۲  
 ۴۳۳  
 ۴۳۴  
 ۴۳۵  
 ۴۳۶  
 ۴۳۷  
 ۴۳۸  
 ۴۳۹  
 ۴۴۰  
 ۴۴۱  
 ۴۴۲  
 ۴۴۳  
 ۴۴۴  
 ۴۴۵  
 ۴۴۶  
 ۴۴۷  
 ۴۴۸  
 ۴۴۹  
 ۴۵۰  
 ۴۵۱  
 ۴۵۲  
 ۴۵۳  
 ۴۵۴  
 ۴۵۵  
 ۴۵۶  
 ۴۵۷  
 ۴۵۸  
 ۴۵۹  
 ۴۶۰  
 ۴۶۱  
 ۴۶۲  
 ۴۶۳  
 ۴۶۴  
 ۴۶۵  
 ۴۶۶  
 ۴۶۷  
 ۴۶۸  
 ۴۶۹  
 ۴۷۰  
 ۴۷۱

If amending the Officers and/or Directors, enter the title and name of each officer/director being removed and title, name, and address of each Officer and/or Director being added:

(Attach additional sheets, if necessary)

Please note the officer/director title by the first letter of the office title:

P = President; V = Vice President; T = Treasurer; S = Secretary; D = Director; TR = Trustee; C = Chairman or Clerk; CEO = Chief Executive Officer; CFO = Chief Financial Officer. If an officer/director holds more than one title, list the first letter of each office held. President, Treasurer, Director would be PTD.

Changes should be noted in the following manner. Currently John Doe is listed as the PST and Mike Jones is listed as the V. There a change, Mike Jones leaves the corporation, Sally Smith is named the V and S. These should be noted as John Doe, PT as a Chang Mike Jones, V as Remove, and Sally Smith, SV as an Add.

Example:

<input checked="" type="checkbox"/> Change	<u>PT</u>	<u>John Doe</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Remove	<u>V</u>	<u>Mike Jones</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Add	<u>SV</u>	<u>Sally Smith</u>

Type of Action  
(Check One)

Title

Name

Address

- |  |           |                           |  |
|--|-----------|---------------------------|--|
| 1) <input type="checkbox"/> Change<br><input type="checkbox"/> Add<br><input checked="" type="checkbox"/> Remove | <u>VP</u> | <u>Janet Mosley</u>       |  |
| 2) <input checked="" type="checkbox"/> Change<br><input type="checkbox"/> Add<br><input type="checkbox"/> Remove | <u>V</u>  | <u>Terry Wyatt</u>        | <u>1450 SW 154th St<br/>Ocala, FL 344</u>  |
| 3) <input type="checkbox"/> Change<br><input type="checkbox"/> Add<br><input checked="" type="checkbox"/> Remove | <u>T</u>  | <u>Susan Fleckenstein</u> |  |
| 4) <input type="checkbox"/> Change<br><input checked="" type="checkbox"/> Add<br><input type="checkbox"/> Remove | <u>T</u>  | <u>Ted Purser</u>         | <u>1450 SW 154th St<br/>Ocala, FL 3447</u> |
| 5) <input type="checkbox"/> Change<br><input checked="" type="checkbox"/> Add<br><input type="checkbox"/> Remove | <u>S</u>  | <u>Ray Williams</u>       | <u>1450 SW 154th St<br/>Ocala, FL 344</u>  |
| 6) <input type="checkbox"/> Change<br><input type="checkbox"/> Add<br><input checked="" type="checkbox"/> Remove | <u>T</u>  | <u>Susan Fleckenstein</u> |  |

FILED  
 14 SEP 25 AM 10:40  
 SECRETARY OF STATE  
 TALLAHASSEE, FLORIDA

**E. If amending or adding additional Articles, enter change(s) here:**  
(attach additional sheets, if necessary). (Be specific)

FILED  
14 SEP 25 AM 10:40  
TALLAHASSEE, FLORIDA  
SECRETARY OF STATE

The date of each amendment(s) adoption: \_\_\_\_\_, if other than the date this document was signed.

Effective date if applicable: NA  
(no more than 90 days after amendment file date)

Adoption of Amendment(s) (CHECK ONE)

☐ The amendment(s) was/were adopted by the shareholders. The number of votes cast for the amendment(s) by the shareholders was/were sufficient for approval.

☐ The amendment(s) was/were approved by the shareholders through voting groups. The following statement must be separately provided for each voting group entitled to vote separately on the amendment(s):

"The number of votes cast for the amendment(s) was/were sufficient for approval

by \_\_\_\_\_"  
(voting group)

☒ The amendment(s) was/were adopted by the board of directors without shareholder action and shareholder action was not required.

☐ The amendment(s) was/were adopted by the incorporators without shareholder action and shareholder action was not required.

Dated 9/22/14

Signature [Signature]  
(By a director, president or other officer – if directors or officers have not been selected, by an incorporator – if in the hands of a receiver, trustee, or other court appointed fiduciary by that fiduciary)

William Steinberger  
(Typed or printed name of person signing)

President  
(Title of person signing)

FILED  
14 SEP 25 AM 10:40  
SECRETARY OF STATE  
TALLAHASSEE, FLORIDA

**COVER LETTER**

TO: Amendment Section  
Division of Corporations

NAME OF CORPORATION: SummerGlen Golf Club, Inc.  
DOCUMENT NUMBER: NO5000010398

The enclosed *Articles of Amendment* and fee are submitted for filing.

Please return all correspondence concerning this matter to the following:

Susan Shannon  
Name of Contact Person  
Hampton Golf  
Firm/Company  
10401 Deerwood Park Blvd Ste 2/30  
Address  
Jacksonville, FL 32256  
City/ State and Zip Code  
sshannon@hamptongolfclubs.com  
E-mail address: (to be used for future annual report notification)

For further information concerning this matter, please call:

Susan Shannon at (904) 564-9129  
Name of Contact Person Area Code & Daytime Telephone Number

Enclosed is a check for the following amount made payable to the Florida Department of State:

- ☒ \$35 Filing Fee  
☐ \$43.75 Filing Fee & Certificate of Status  
☐ \$43.75 Filing Fee & Certified Copy (Additional copy is enclosed)  
☐ \$52.50 Filing Fee Certificate of Status Certified Copy (Additional Copy is enclosed)

**Mailing Address**  
Amendment Section  
Division of Corporations  
P.O. Box 6327  
Tallahassee, FL 32314

**Street Address**  
Amendment Section  
Division of Corporations  
Clifton Building  
2661 Executive Center Circle  
Tallahassee, FL 32301

FILED  
14 SEP 25 AM 10:40  
SECRETARY OF STATE  
TALLAHASSEE, FLORIDA



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE  
Division of Corporations

September 4, 2014

SUSAN SHANNON  
HAMPTON GOLF  
10401 DEERWOOD PARK BLVD., STE 2130  
JACKSONVILLE, FL 32256

SUBJECT: SUMMERGLEN GOLF CLUB, INC.  
Ref. Number: N05000010398

We have received your document for SUMMERGLEN GOLF CLUB, INC. and your check(s) totaling \$35.00. However, the enclosed document has not been filed and is being returned for the following correction(s):

The date of adoption/authorization of this document must be a date on or prior to submitting the document to this office, and this date must be specifically stated in the document. If you wish to have a future effective date, you must include the date of adoption/authorization and the effective date. The date of adoption/authorization is the date the document was approved.

Please check the appropriate box on the amendment form regarding the adoption of the amendment(s).

The document must be signed by the chairman, any vice chairman of the board of directors, its president, or another of its officers.

Please return your document, along with a copy of this letter, within 60 days or your filing will be considered abandoned.

If you have any questions concerning the filing of your document, please call (850) 245-6838.

Cheryl R McNair  
Regulatory Specialist II

Letter Number: 114A00018877

RECEIVED  
14 SEP 25 AM 11:59  
ARTICLE 600, CHAPTER 607  
DIVISION OF CORPORATIONS  
TALLAHASSEE, FLORIDA