2008 NOT-FOR-PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

DOCUMENT # N13211

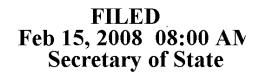
1. Entity Name GILCHRIST COUNTY WOMAN'S CLUB INC.



Principal Place of Business

819 SE COUNTY ROAD 339 P.O. BOX 751 TRENTON, FL 32693-7751 US Mailing Address

819 SE COUNTY ROAD 339 P.O. BOX 751 TRENTON, FL 32693-7751 US





DO NOT WRITE IN THIS SPACE

01302008 No Chg-NP CR2E037 (4/06)

Applied For 4. FEI Number 59-3355610 Not Applicable

5. Certificate of Status Desired

\$8.75 Additional

6. Name and Address of Current Registered Agent

HAYES, DONNA M **819 SE COUNTY RD 339** TRENTON, FL 32693

DO NOT WRITE IN THIS SPACE

	named entity submits this statement for tions of registered agent.	ne purpose of changing its register	ed office or r	egistered agent, or bo	oth, in the State of Florida. I arr	familiar with, and accep
SIGNATURE	Signature, typed or printed name of registered agent and	title if applicable. (NOTE: Registere	ed Agent signature	required when reinstating)	DATE	•
,	Filing Fee Is \$61.25 Due by May 1, 2008	9. Election Campaign Final Trust Fund Contribution.		\$5.00 May Be Added to Fees		
10. OFFICERS AND DIRECTORS		3, 3, 5	Hay the trans	THE PARTY STORES NO	J 18 4 34 84 6	
TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	PD BARD, SHARON 5900 NW 55TH ST BELL, FL 32619			ericania de la como de La como de la como de	ราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานารา เป็นการาชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานาราชานารา	
TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	T HAYES, DONNA P O BOX 751 TRENTON, FL 32693		Party Comment		02/26/08-8004	4-004; 61.25;
TITLE NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP				DO	NOT WRIT	E Maria
TITLE			T	i i i in	THIS SDAC	

12. I hereby certify that the information supplied with this filling 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 of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report changed, or on an attachment with an address, with all other like empowered

SI	G	N	Δ.	Τl	H	R	F	•

STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP

STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP

NAME STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP

NATURE AND TYPED OR PRINTED NAME OF SIGNING OFFICER OR DIRECTOR