2004 FOR PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

FILED
Jul 15, 2004 08:00 AM
Secretary of State

ANNUAL REPORT				Secretary of State		
DOCUMENT # P00000041461 1. Entily Name				_	•	
BEAT OF	FLIFE HEALTH SYSTEM INC					
1	e of Business	Mailing Address			-	
9600 S.W. 8 #35		9600 S.W. 8TH ST. #35				
MIAMI, FL 3	3174	MIAMI, FL 33174				
	O NOT WRITE			07112004	No Chg-P CR2E034 (10/03)	
	O NO! WALLE		VE	4. FEI Numb 65-100		
	Production of				of Status Desired	DIG
	6. Name and Address of Current Re	gistered Agent				
HERNANDEZ, OSCAR E			************		NOT WRITE	gartan
9600 S.W. 8TH ST. #35				. ,	-	;
MIAMI, FL 33174				IN	THIS SPACE	
5 The show	a named entity by throits this statement free!	na numera of changing its register	rod office or register	od ogost or be	uh, in the State of Florida. I am familiar with, and acce	
	tions of registered agent.) Te brilbose of citatifatifi in redicte	red onlos or register	ed agent, or bo	int in the state of Fiorica. I am familiar with, and acco	эрг
SIGNATURE.	Signature, typed or printed name at registered agent and	File if applicable (NCTE, Benisler	ed Agent signature required	when minetalings	THE PARTY OF THE P	
					1	
D	LE NOW!! FEE IS \$150.00 ue by September 8, 2004	S. Election Campzign Fina Trust Fund Contribution		.00 May Be ed to Fees	In accordance with s. 607.193(2)(b), F.S., the corporation did not receive the prior notice.	ż
TILE	OFFICERS AND DI	RECTORS			The state of the s	
NAME	PEREZ, MARIA E				The state of the s	<u>.</u>
STREET ADDRESS CITY-ST-ZIP	9600 S.W. 8TH ST. #35 MIAMI, FL 33174				UDOODO (FEREI)	elution L
THE	Markett, 1 L 3511+			in the second second	07/15/04-80005-016 150.0	ñ
NAME STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP						
TITLE				and the state of the state of		Al I
STREET ADDRESS				no.	NOTWOITE	1.7-
CITY-ST-ZIP			Les in	the selection of the selections	NOT WRITE	pr :
TITLE NAME				IN.	THIS SPACE	
STREET ADDRESS				in the second states	All the second similar and the second se The properties of the second se	. Tu . 19:24
CITY-ST-ZIP		<u> </u>			and the second of the second o	erio Mio
NAME			1 (1)		ng transing ang tanggan di kananan di pangan di kananan di pangan di pangan di pangan di pangan di pangan di p Pangan di pangan di panga	.itas J
STREET ADORESS Cnty-St-Zip					িত্য প্রকৃতি (১ কর্ম কর্ম সামার্য কর্মের প্রকৃতি প্রকৃতি প্রকৃতি কর্মের কর্মির কর্মের প্রকৃতি কর্মের কর্মের কর ব্যক্তি বিশ্ববিদ্যালয় কর্মির ক্রিক্তির কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের কর্মের ব্যক্তির ক্রিক্তের ক্রিক্তির ক্রিক্তের কর্মের	reser Late
TITLE				Court new Trans	িয়াৰ কাৰ্যা হিচাপে কাৰ্যাৰ প্ৰতি কৰিব কৰিব কৰিব কৰিব কৰিব কৰিব কৰিব কৰি	
NAME STREET ADDRESS					A Commence of the Commence of	
CATY-ST-ZIP				र पुरुष १ सम्बद्ध	त्त्र हु स्टब्स्ट प्रकार का का का प्रकार का का का किया है। यह का का का का किया है। यह का किया की किया की किया त्रामुक्त कुछ के का का किया किया की की	**************************************
12. I hereby	cortify that the information expedied with the	ik filling does not avalify for the ex-	emption stated in Se	ction 119.07(3)	(i), Florida Statutes. I further certify that the information of made under oath; that I am an officer or direct es; and that my name appears in Block 10 or Block I	