P03000071890

(Requestor's Name)
(Address)
(Address)
(City/State/Zip/Phone #)
PICK-UP WAIT MAIL
(Business Entity Name)
(Business Entity Name)
(Document Number)
(Document Number)
Certified Copies Certificates of Status
Special Instructions to Filing Officer:
AUTHORIZATION BY PHONE TO CORRECT (00.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.100) (10.1

Office Use Only



900021830529

07/30/03--01028--007 **35.00 -

FILED
03 JUL 30 PM 3: 01
ECRETABLE FLORIB

MM 0/8 Resign. 8/4/03

TRANSMITTAL LETTER

SUBJECT: <u>SPEOPLE CLEANING SERVICE</u> INC. (Name of Corporation)
DOCUMENT NUMBER: P0300071890
The enclosed Officer/Director Resignation for a Corporation and fee are submitted for filing.
Please return all correspondence concerning this matter to the following:
SHARON PREVILLE (Name of Person)
2 PEOPLE CLEANING SERVICE, INC (Name of Firm/Company)
P.O. Box 2343 (Address)
ORLANDO FL 32802 (City/State and Zip Code)
For further information concerning this matter, please call:
SHARON PREVILLE at (407, 257, 6098 (Area Code & Daytime Telephone Number)

Enclosed is a check for \$35.00 made payable to the Florida Department of State.

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

TO: Amendment Section Division of Corporations

Street Address:
Amendment Section
Division of Corporations
409 E. Gaines Street
Tallahassee, FL 32399

CR2E044(11/02)

OFFICER / DIRECTOR RESIGNATION FOR A CORPORATION

I, <u>SHARON PREVILLE</u> , hereby resign as <u>PRESID</u>	ENT
of 2 PEOPLE CLEANING SERVICE INC (Name of Corporation) PO3000771890 a corporation organized under the laws of the St	
(Document Number, if known) FLORIDA	
(Signature of resigning officer/director)	FILED 03 JUL 30 PH 3: 01 SECRETARY OF STATE ALLAHASSEE, FLORIDA

FILING FEE IS \$35.00

Make checks payable to Florida Department of State and mail to:

Amendment Section Division of Corporations P.O. Box 6327 Tallahassee, Florida 32314