P09000038732

(Requestor's Name)
(Address)
(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:
epositi mentecto to 1 mmg emeci.

Office Use Only



700156553617

05/29/09--01009--026 **35.00

2009 MAY 29 AM 9: 58
SECRETARY OF STATE

Correction W/NC
TB 6-1-09

COVER LETTER

TO: Amendment Section Division of Corporations	
	HILDCARE ACADEMY INC
DOCUMENT NUMBER: P0900	00038132
The enclosed Articles of Correction and fee	e are submitted for filing.
Please return all correspondence concerning	g this matter to the following:
KENNETH M. S	DIEGEL
SIEGEL & Com	DANY
114 PALMOIA S	TREET
LAKELAND FIORI	DA 33803
E-mail address: (to be used for future annual rep	ort notification)
For further information concerning this man	tter, please call:
KENNETH M. SIEGEL Name of Contact Person	_ at (
Enclosed is a check for the following amou	nt:
\$35.00 Filing Fee	☐ \$43.75 Filing Fee & Certificate of Status
☐ \$43.75 Filing Fee & Certified Copy	\$52.50 Filing Fee, Certificate of Status & Certified Copy
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

ARTICLES OF CORRECTION

for

SECRETARY AND SEC. P.S. PATE CHILDCARE

Name of Corporation as currently filed with the Florida

P 0 9 0 0 0 0 3 8 7 3 2

Document Number (if known)

Pursuant to the provisions of Section 607.0124 or 617.0124, Florida Statutes, this corporation files these Articles of Correction within 30 days of the file date of the document being corrected.

the Department of		ARTICLE (Docu APRIL 3			
Форилино О.		(File Date of I	Document)		
ne inaccuracy, inco	orrect statement,	or defect:	•		
HANGE I	NAME C	ON OR	216101	4/ /	FILIN
ME FULLT	V ,				
0/ 2/0/4/	7-1				
		-			
	<u> </u>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
					
		_			
e inaccuracy inco	rrect statement	or defect:			
e inaccuracy, inco	rrect statement,	or defect:			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	EMY,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	or defect: RESC HO	OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,,
ie inaccuracy, inco	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OL A	CADE	Ему,
LAKE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	RESCHO Rescho	(d)	icers have	EMY , ,

Filing Fee: \$35.00

PRESIDENT

(Title of person signing)

SREENIVAS RAO

(Typed or printed name of person signing)