FILE NOW: FILING FEE AFTER MAY 1ST IS \$550.00

PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

1998



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE

Sandra B. Mortham

Secretary of State **DIVISION OF CORPORATIONS**

P96000017694 (6) DOCUMENT #

J. RICHARD KAISER ENTERPRISES, INC.

FILED Apr 22 1998 8:00am Secretary of State

Principal Place of Business Mailing Address									- I JOBILJON JIN JOHN BRINT BONN BONN BOSH CIBAL (1901) BRINT JOHN BID 1900
14026 ROBERTS POINT ROAD SARASOTA FL 34242				94026 ROBERTS POINT ROAD SARASOTA FL 34242					DO NOT WRITE IN THIS SPACE
									3. Date Incorporated or Qualified 02/26/1996
2. Principal Pi	lace of Busine		2a. Mailing Address					4. FEI Number Applied For	
21		2	26					65-0696581 Not Applicable	
Sulte, Apt.	#, etc.	Suite, Apt. #, etc.					5. Certificate of Status Desired \$8.75 Additional		
22		2	27					Fee Required	
City & State				City & State					6. Election Campaign Financing \$5.00 May Be Trust Fund Contribution Added to Fees
Zip	Country			Zip Cour			try		8. This corporation owes or has paid the current year Intangible
24				9	30				Personal Property Tax due June 30. Yes No
9. Name and Address of Current Registered Agent							1		10. Name and Address of New Registered Agent
	iser, rich/					l'	B1	Name	
	8 ROBERTS	D			- 1	B2	Street Ad	Idress (P.O. Box Number is Not Acceptable)	
SAI	ra s ota fl				B3				
						L			
						i	B4	City	FL 85 Zip Code
11. Pursuant to the provisions of Sections 607.0502 and 607.1508, Florida Statutes, the above-named corporation submits this statement for the purpose of changing its registered agent, or both, in the State of Florida Such change was authorized by the corporation's board of directors. I hereby accept the appointment as registared. I am familiar with, and accept the obligations of, Section 607.0505, Florida Statutes.									
SIGNATURE									
Signature, typed or printed name of registered agent and title if applicable. 12. OFFICERS AND DIRECTORS						OTE: Registered Agent signature requ			
12.	Ъ	OFFIC	EHS AND DI		DELETE	13.	τ	—	ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12 Change Addition
NAME	_	J. RICHARD			_ DEEE TE	1			Citarigo Circulator
	NAME KAISER, J. RICHARD STREET ADDRESS 4206 ROBERTS POINT ROAD					1.2 NAME 1.3 STREET ADDRESS			
CITY-ST-ZIP									
TITLE		TA FL 34242					1.4 CITY-ST-ZIP 2.1 TITLE		Change Addition
NAME					2.2 4		ΛE	1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
STREET ADDRESS	iess				238		EET A	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP	ST-ZIP					2.4 CiT	Y-51	T-ZIP	
TITLE					DELETE 3.11				☐ Change ☐ Addition
NAME						3.2 NA	AE.		
STREET ADDRESS						3.3 STR	EET A	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP					3.4. CI			T-ZIP	
TITLE				Ļ	_ DELETE	4.9 TITL	E		☐ Change ☐ Addition
NAME						4. 2 NA	ME		
STREET ADDRESS						4.3 STR	EET /	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP					T or are	4.4 CIT	_	I - ZIP	
TITLE				L	DELETE	5.1 TITE			L_ Change L_ Addition
NAME						5.2 NAM			,
STREET ADDRESS								ADDRESS	
CITY-ST-ZIP				···	DELETE	5.4 C(T)		- ZIP	Change Addition
TITLE				L	" DEFEIT	6.1 TiTL			Cusuite T Natilitati
NAME OTREET ADDRESS						6.2 NAM		1000000	
STREET ADDRESS								ADDRESS	
CITY-ST-ZIP	adfuthat tha	information a	and and with the	in filing along		6.4 CIT			in Caption 110 07/2\(\text{Vi}\) Florida Statuton I further partituthat the Information

I nereby certify that the information supplied with this filing does not qualify for the exemption stated in Section 119.07(3)(i), Florida Statutes. I further certify that the informatio indicated on this annual report or supplemental annual 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 607, Florida Statutes; and that my name appears in Block 12 or Block 13 if changed, or or an attachment with an address.

GNATURE:

3.24.98

944-721-2789

SIGNATURE.

「東京」では、「大学のでは、これのは、これのないでは、「大学のでは、「ない」」」」

「「ないっかっか」」」
「「「・」」」」」
「「・「・」」」」」
「「・「・」」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」」
「「・」」
「「・」」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「「・」」
「