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

**PROFIT** CORPORATION ANNUAL REPORT

1997



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE Sandra B. Mortham

Secretary of State

DIVISION OF CORPORATIONS

DOCUMENT #

P96000079737

JOE BROWDER CONSOLIDATED FIBERGLASS, INC.

Principal Place of Business

2. Principal Place of Business

Mailing Address

2a. Mairing Address

802

802 EAST CANAL STREET MULBERRY, FL. 33860

P.O. BOX 1334

BARTOW, FL. 33831-1334

97 DEC 19 ANTI: 00

SECRETARY OF STATE TALLAMASSEE, FLORIDA

3a. Date of Last Report

Applied for

3. Date Incorporated or Qualified

09/25/96 4. FEI Number 59-3401337

21		26				59-3401337		No	t Applicable	
Suite, Apt. #, etc.		Suite, Apl. #, etc				5. Certificate of Status Desired		\$8.75 /	Additional	
2		27				5. Certificate of States Desired		Fee Re	quired	
City & State		City & State				6. Election Campaign Financing		\$5.00	May Be	
23		28	,			Trust Fund Contribution		Added t	o Fees	
Zip	Country	Zip	Country	У		8. This corporation has liability for			199.032,	
24	25	29	30				Yes X	<u></u>		
9. Name and Address of Current Registered Agent					10. Name and Address of New Registered Agent					
				61 Name						
SHIRLEY A. BROWDER				82 Street Address (P.O. Box Number is Not Acceptable)						
4425 MEADOW RIDGE AVE.										
MULBERRY, FL. 33860				8 1000023826919 -12/24/8701084011						
				City				85 449		
				"",		**************************************	65 <b>#0</b> 0	(	185.UU	
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 office or 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 registered										
agent, I am familiar with, and accept the obligations of, Section 607.0505, Florida Staylites.										
SIGNATURE SHIRLEY A. BROWDER Stynature typed or printed name of registered agent and little 4 by fill of the NOTE Registered Agent Bur at required where recipitating DATE  12/15/97  [NOTE Registered Agent Bur at required where recipitating)  DATE										
0.0	Signature typed or printed name of registered age:			iont styrature	required	wice tensia: ng)	DATE			
12	OFFICERS AND DIRECTORS 13.					ADDITIONS/CHANGES TO OFFICE				
TITLE		☐ DELETE 1.51			P		L	Change	Addition	
NAME			1.2 NAME	JOE BROWDER						
STREET ADDRESS	The state of the s			3 STREET ADDRESS 4425 MEADOW RIDGE AVE.						
CITY-ST-ZIP				S1-ZIP	T	LBERRY, FL. 3386		<b></b>	17.00	
TITL€	☐ DELETE 2.11				V		Į.	Change	L_ Addition	
NAME	2.7				ROGER BROWDER					
STREET ADDRESS				1 ADDRESS	695 GROVE DRIVE					
CITY-ST-ZIP				S1-ZIP	BARTOW, FL. 33830					
TITLE	DELETE 311				S/T Change Addition					
NAME				SHIRLEY A. BROWDER			1			
STREET ADDRESS				T ADDRESS	442	25 MEADOW RIDGE	AVE.			
CITY-ST-ZIP		DETETE	3.4 CITY-	ST - ZIP	-MUI	LBERRY, FL. 3386	Q	Change	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
TITLE			4.1 1(1) [				L.	unange	L] Addition	
NAME			4. 2 NAME							
STREET ADDRESS				I ADDRESS						
CITY-ST-ZIP		DELETE	4.4 CHY-1	51- 7IP				Change	Addition	
TITLE		ווואט נבו	5.1 TITLE				L	Change	L. I Addition	
: NAME			5.2 NAMI			0 - 1				
STREET ADDRESS				1 ADDRESS		11 alau	1			
CITY - ST - ZIP	54 CI			31 · ZIP		- maay		7 01	- Taking an	
TITLE				ļ		a. alau 12/19/99	ŀ L	Change	L.J Addition	
NAME .			62 NAME		12 J 1 1 1 1 1					
STREET ADDRESS	L L			I ADDRESS		, ,			į	
CITY-ST-ZIP	outify that the information availant	64Cl			lated in	Section 119 07(3)(i) Floring Statuto	e Lituribor	confile that I	ltic	
14. 1 do hereby 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 Information indicated on this annual report or supplemental annual report is true and accurate and that my signature shall have the same logal effect as if made under eath; 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 on an attachment with an address.										

は、「一般のでは、「一般のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、」」では、「他のでは、「他のでは、」」では、我のでは、」は、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」」では、「他のでは、」は、我のいいは、」は、我のでは、」は、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいいは、我のいい

SIGNATURE: SHIRLEY A. BROWDER

Shirley a Browder

12/15/97

941-425-2441

## (2)

## Joe Browder CONSOLIDATED FIBERGLASS INC.

P. O. Box 1334 Bartow, FL 33831-1334 Phone: (941) 425-2441 Fax: (941) 425-2706

**DECEMBER 15, 1997** 

TO DEPARTMENT OF STATE

THE REASON WE ARE JUST NOW SENDING OUR ANNUAL REPORT IS BECAUSE WE DID NOT RECIEVE ONE BEFORE NOW. THIS IS OUR FIRST BUSINESS AND WE DID NOT KNOW ABOUT THIS REPORT. WE ARE VERY SORRY FOR ANY INCONVIENCE.

SINCERELY,

SHIRLEY A. BROWDER

Shirley a. Browder

SEC./TREAS.