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

PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

1999



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE

Katherine Harris

Secretary of State DIVISION OF CORPORATIONS

FILED Mar 11, 1999 8:00 am Secretary of State

03-11-1999 90168 012 ***150.00

DOCUMENT # **P96000079842**1. Corporation Name

LINDA BARTON, INC.

Principal Place	of Business	Mailing Address				1 (44)(88) (19 (81)) 81)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(1 83)(
58 W WASHINGTON STREET ORLANDO FL 32801		1935 S CONWAY ROAD #R7	1935 S CONWAY ROAD #87			
US		ORLANDO FL 32812	# = ·			DO NOT WRITE IN THIS SPACE
		US				3. Date Incorporated or Qualifed 09/25/1996
2 Principal Pl	ace of Business	2a, Mailing Address				4. FEI Number Applied For
21		26				59-3399783 Not Applicable
Suite, Apt. #, etc.		Suite, Apt. #, etc.	Suite, Apt. #, etc.			5. Certifcate of Status Desired \$8.75 Additional Fee Required
City & State		City & State			6. Election Campaign Financing \$5.00 May Be	
23		28			Trust Fund Contribution Added to Fees	
Zip	Country	Zip				8. This corporation owes the current year Intangible
24	25	29	30			Personal Property Tax. ☐ Yes ☐ No
	9. Name and Address of Curr	ent Registered Agent				10. Name and Address of New Registered Agent
				81	Name	
Barton, Linda 1935 S Conway				82	Street Add	Idress (P.O. Box Number is Not Acceptable)
B 7			ŀ	83		
ORL	ANDO FL 32812			Ш		
				84	City	FL 85 Zip Code
office or re	egistered agent, or both, in the Sta m familiar with, and accept the obli	te of Florida. Such change was a gations of, Section 607.0505, Flo	uthorized rida Statu	ites.	the corpora	progration submits this statement for the purpose of changing its registered ation's board of directors. I hereby accept the appointment as registered
	Signature, typed or printed name of registered a	AND DIRECTORS (NOTE	- -	Agent	signature requi	ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12
TITLE	P	DELETE	13.	1 F	T	ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12
	BARTON, LINDA	C) 5022.2	1.2 NA			~
NAME	1935 S CONWAY				ADDRESS	
STREET ADDRESS	ORLANDO FL		1.4 CIT		1	
CITY-ST-ZIP TITLE	CHERROTE	☐ DELETE	2.1 TIT		-2,11	☐ Change ☐ Addition
NAME			2.2 NA			
STREET ADDRESS					ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			2. 4 CI			
TITLE		☐ DELETE	3.1 TIT			☐ Change ☐ Addition
NAME			32 NA	ME		
STREET ADDRESS			3.3 ST	REET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			3.4. Cr	TY-S	T-ŽIP	
TITLE		☐ DELETE	4.1 TIT	TLE		☐ Change ☐ Addition
NAME			4. 2 N	AME		
STREET ADDRESS			4.3 ST	REET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			4 4 CI	TY-ST	-ZIP	
TITLE		☐ DELETE	5.1 TIT			☐ Change ☐ Addition
NAME			5.2 NA	ME		}
STREET ADDRESS			5.3 ST	REET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			5.4 CF		-ZIP	
TITLE		☐ DELETE	6.1 TIT			Change Addition
NAME			6.2 NA)	
STREET ADDRESS			6.3 ST	REET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			6.4 CF	TY-S1	-ZIP	<u></u>

14. I 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 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, owon an attachment with an address, with all other like empowered.

SIGNATURE: