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

DOCUMENT # P9700001088 (8)

WITTER CLEANING, INC.

FILED
Jan 15 1998 8:00am
Secretary of State



Principal Place	of Business	Mailing Address	Mailing Address			I (ADDITED) ITE TEKSI TERIH ODLIY DOHIY DOHIY ODTHY ODITH ADADL FOLDE ESIY KODT
45 NE 171 STREET		45 NE 171 STREET	-			
N. MIAMI BEACH FL 33162		N. MIAMI BEACH FL 33162				
						DO NOT WRITE IN THIS SPACE
·						Date Incorporated or Qualified 01/06/1997
2. Principal Pla	ce of Business	2a. Mailing Address 26				4. FET Number Applied For Not Applied For Not Applicable
Suite, Apt. #,	, etc.	Suite, Apt. #, etc.				PD 75 Addr
22		27				5. Certificate of Status Desired 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	Cou	Country		8. This corporation owes or has paid the current year Intangible
24	25	29	30			Personal Property Tax due June 30 Yes No
	9. Name and Address of Current	Registered Agent				10, Name and Address of New Registered Agent
	ER, LEON			81	Name	
45 NE 171 STREET				82	Street Ad	dress (P.O. Box Number is Not Acceptable)
N. MIAMI BEACH FL 33162						
				83		
				84	City	85 Zip Code
				\coprod		<u> </u>
11. Pursuant to	the provisions of Sections 607.0502 sistered agent, or both, in the State of	and 607.1508, Florida St of Florida: Such change w	atutes, the a as authorize	bove d by	named co the corpor	orporation submits this statement for the purpose of changing its registered ration's board of directors. Thereby accept the appointment as registered
agent. I am	familiar with, and accept the obliga	ions of, Section 607.0505	, Florida Sta	tutes		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SIGNATURE Signature Specime, typod or printed name of ingestered agent and title if apple able (NOTE Registered Agent's gnature required when reinstating) DAU 2						
Signature, typed or printed name of impostured agent and title if pipts able. (NOTE Regist 12. OFFICERS AND DIRECTORS 1				n Age	ni signature rec	ADDITIONS/CHANGES TO OFFICERS AND DIRECTORS IN 12
TITLE	DPVS	DELETE	1.1 T	ITLE		Change Addition
NAME	WITTER, LEON		1.2 N	AME	1	
STREET ADDRESS 45 NE 171 STREET			1.3 STREET ADDRESS		ADDRESS	
CITY-ST-ZIP N. MIAMI BEACH FL 33162			1.4 CITY-ST-ZIP			
TITLE	DELETE		2.11			Change Addition
NAME	WITTER, LEON		22 N	2.2 NAME		
STREET ADDRESS	45 NE 171 STREET		235	THEET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP	N. MIAMI BEACH FL 33162		2.40	HIY-S	1 - ZIP	
TITLE	Tillag Lanni	☐ D£LFTE	31 T	ITLF		Change Addition
NAME	wither teon	" ~	32 N	AME		
STREET ADDRESS	40 M. F. 1711	1 (25.4	3 3 S	TREET	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP	N MIAMI Bea	ch & 3316	<u>2 34.0</u>	HY: S	1 - ZIP	
TITLE	-	O DELETE	4 1 T	ITLE		Change Addition
NAME			4 2 1	IAME		
STREET ADDRESS			4 3 S)#{{ I	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP			4.4 0	ily-Sl	[-7IP	
TITLE		DETETE	511	ULE		Change Addition
NAME			52 N	AME		
STREET ADDRESS			538	IREE I	ADORESS	
CITY-ST-ZIP			540	(1Y-S)	I - ZIP	
TITLE		☐ DELETE	61 T	ITI.E		Change Addition
NAME			62 N	AME		
STREET ADDRESS			6.3 S	TREE T	ADDRESS	
CITY-ST-ZIP				(1 Y - 51		
14. Lhereby ce	rtify that the information supplied will	h this filing does not guali	fy for the ex	empl	ion stated	in Section 119.07(3)(i). Florida Statutes I further certify that the information

(4. 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 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.

1 - 11:00

305-652-8035

SIGNIATURE.

一個のでは、「「「「「「「「「「「「」」」」」というでは、「「「」」」というでは、「「」」」というでは、「「」」」というできます。「「「」」」というできます。「「「」」」というできます。「「「」」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」というできます。「「」」」というできます。「「」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」
「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」というできます。「「」」」」というできます。「「」」」」
「「」」」」というできます。「「」」」
「「」」」」
「「」」」
「「」」」
「「」」」
「「」」」
「「」」
「「」」
「「」」」
「「」」
「「」」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」」
「「」
「「」」
「「」」
「「」
「「」」
「「」
「「」
「「」」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「」
「「
「
「
「
「
「
「
「
「
「
「
「