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

**PROFIT CORPORATION** ANNUAL REPORT

1997

· 大学を見られている。 から、こうののでは、「大学のできるなど、「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。 「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない」」 「「大学のできるない」」 「「大学のできるない」」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない、「ちんない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「大学のできるない。」 「「「ちんない」」 「「それない」」 「「「ちんない」」 「「それないっない」」 「「それない」」 「「それないっない。」 「「それない」」 「「それない」」 「「「ちんない」」」 「「それない」」 「「それない」」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それない」」」 「「それない」」 「「それない」」 「「それ



FLORIDA DEPARTMENT OF STATE

Sandra B. Mortham

Secretary of State DIVISION OF CORPORATIONS

DOCUMENT # V35418

(5)

KELLY'S BAR & GRILL, INC.

**FILED** Apr 25 1997 8:00am Secretary of State

1						
		BANK BIBA				Ш

Principal Plac	e of Business	Mailing Addres	Mailing Address			E sodes difenn sinn ditir mindt fillat stat dilbs andir didse graft ditte didir did				
10855 S.W. 72	ND STREET	10855 S.W. 72N STE. #47	D STREET							
MIAMI FL 8317	73		MIAMI FL 93173-2720 US							
U\$		U\$				3. Date Incorporated or Qualified 3a. Date of Last Report 05/12/1992 04/18/1996				
2. Principal P	lace of Business	2a. Mailing Add	iress		4. FEI Number			Applied For		
ii)		26			65-0336942		_	Not Applicable		
Sulte, Apt.	#, etc.	Suite, Apt. #	I, elc.		5. Certificate of Stat	us Desired	1 '	5 Additional Bequired		
City & Stat	9	City & State			6. Election Campaig	in Financing	\$5	00 May Be		
3		28			Trust Fund Contri			led to Fees		
Zip	Country	Zφ	Co	untry	8. This corporation	nas liability for intai	naible tax und	er s. 199.032.		
24	25	29	30		Florida Statutes	Te Ye				
	g. Name and Address of Cu	rrent Registered Agent		I	10. Name and Addr	ess of New Regist	ered Agent			
PEA	RSON, FLORENCE C			81 Name						
	5 SW 156TH COURT			82 Street Ad	dress (P.O. Box Number i	hot Acceptable)				
	323			Sireet Ad	uress (P.O. DOX Number )	s Not Acceptable)				
	MI FL 33193			83						
*****	( 2 33 33									
				84 City			FL  85	Zip Code		
11. Pursuant	to the provisions of Sections 607.	0502 and 607 1508. Flor	ida Statutos, the .	above named co	rooration submits this stat	ement for the num		no its registered		
office or r	egistered agent, or both, in the Similar with, and accept the of	tale of Florida. Such cha-	nge was authoriz	ed by the corpor	ation's board of directors.	I hereby accept th	e appointmen	t as registered		
agent. i a	m tamiliar with, and accept the or	origations of, Section 607	".0505, Florida Sta	atutes.						
SIGNATURE	Signature, typed or printed name of registered	d and the illumination	(NOT) - broader	ad Agon si manga tap	uired when reinstating)		A16			
12.		AND DIRECTORS	13		ADDITIONS/CHAN			TORS IN 12		
TITLE	D			IIITLE						
NAME	PEARSON, FLORENCE C	<b>E</b> 3 -		NAME .	ADDRESS	COPRECTI	امر المراجعة	igo El ridomon		
	8475 SW 156TH COURT #	323 11267	らん) オネ	LANE	10000		•			
STREET ADDRESS	MIAMI FL									
CITY-ST-ZIP TITLE	MANITE	M/A/M	114	751 <u>1</u> 5			T Char	nge Addition		
		با لــا						ige Addition		
NAME	1		E .	NAME						
STREET ADDRESS				STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP				CITY-ST-ZIP				The same		
TITLE	!	L.J. U	DELETE 3.1	IIŤLE			L Char	ige L Addition		
NAME			32	NAME						
STREET ADDRESS			3.3	STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP				CITY - \$1 - ZIP						
TITLE			DELETE 4.1	IITLE			Char	ige 🔲 Addition		
NAME			4 2	NAME						
STREET ADDRESS			4.3	STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP				OITY-ST-ZIP						
TITLE			DELETE 5.1	INLE			Char	nge 🔲 Addition		
NAME			521	NAME						
STREET ADDRESS			53	STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP			4	CITY-\$1-ZIP						
TITLE				HILE			Char	oge Addition		
NAME			LLCIC ED.I							
				}						
CTOCCY ADDRESS		C	6.2	NAME						
STREET ADDRESS		<u> </u>	6.2 63	NAME STREET ADDRESS						
CITY-ST-ZIP	ov certify that the information succ		6.2 63 6.4	NAME STREET ADDRESS DITY-ST-ZIP	nd in Section 119 07(21/2)	Elorida Statutos I				

I do nated by define that the information supplied with his limit does not quality for the exemption stated in section 1.9.07(3)(). Profide statutes, 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.