

STATE OF RHODE ISLAND AND PROVIDENCE PLANTATIONS

Office of the Secretary of State - Division of Business Services

148 W. River Street, Providence, Rhode Island 02904-2615

Phone: (401) 222-3040 ~ Email: corporations@sos.ri.gov ~ Website: www.sos.ri.gov/business

NON-PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT FOR THE YEAR 2014

Filing Period: June 1 - June 30 • This report must be typed or printed legibly.

Filling Fee: \$20.00 - FAILURE TO FILE THIS REPORT BY JULY 30 WILL REQUELT IN A \$25.00 DEMALTY EEE

Filing Fee: \$20.00 - FAI	LOTTE TO THE		ET OF HILL HEOUT! M	TA \$25.00 FERALII		
1. Entity ID No.	2. Exact name	2. Exact name of the Corporation				
28791	OTHERS, Inc.					
3. State of Incorporation		4. Brief description of the character of business conducted in Rhode Island				
RhodeIsland	Religious, Scientific, literary, or assisting ineducational lumposes, or For the Prevention of Cruelty to Children. City State Zip					
5. Principal office address		<i>'</i>	City	State	Zip	
1 Saint Louis Avenue			15 CISTOL	<u>IRI</u>	02809-4611	
6 LIST ALL OFFICERS IN A ME	S AND ADDRE	SSES)(=X5-BOX/FORAT				
President Name Meriel W. Smith			Vice-President Name			
Street Address			Street Address			
1 Saint Louis	Huenue					
City	State	Zip	City	State	Zip	
Bristol	RS	02809-4611				
Secretary Name		· "	Tracu Avu	Ya.		
Street Address			Street Address	Avenue		
City	State	Zip	City BOSTO/	State RT_	Ip 12909 4611	
Kestae dredigiona	NES AND ADDE	145543 (01) 115 (44) 117 (44)		TS HOLESS HAND		
HE BOX TO BUILD AND THE						
Director Name			Director Name			
to ward W. V	NI PRE		Jo- Ann Fil	Wilbur		
Street Address			Street Address	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	<u>1e</u>		10 Alan Dr	IVE	· '	
City	State	Zip	City	State	Zip	
Bristo!	RD	028093902	Dristol	RI	12809-3902	
Director Name			Director Name			
Street Address			Street Address			
7 Saint Louis	AURAUS					
City Bristol	State RD	Zip 2009-4611	City	State	Zip	
É REGISTERED AGENTAN BA	Oneseande	200 0年1月1日 - 100年1月1日 - 100年1月 - 100年1日 - 100年1月 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年1日 - 100年11日 - 100年1日 - 100年1				
This information is currently of record in the Office of the Secretary of State. Changes require filing Form 641.						
		the President, Vice-Preside			er or Trustee	

	FILED		
Pelana	IN 0 3 2011 this report	Under penalty of perjury, I declare and affirm that I have examined this report, including any accompanying schedules and statements and that all statements contained herein are true and correct.	
(B) (F, €)[0]	154 Menie	LA Smith	6-1-14
Esperator de la completa del completa del completa de la completa del completa del completa de la completa del la completa della della completa de la completa de la completa della comple	Signature (or Officer Prie/W. Smith	Date '
Memberneliniensi, Membernini	Print or Ty	oe Name of Officer	
Form No. 631	Title of Offi	KALCELAT.	·