



2006 APR -6 AM 8:18

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico

Departamento de Estado
Department of State

INFORME ANUAL DE CORPORACIONES
CORPORATE ANNUAL REPORT

Año 2005
Year

Núm. seguro social patronal:

Employer social security no.

Comprobante número: H-14617997

Voucher number:

Registro número: 152866

Registry number:

Fecha: 4/4/06

Date:

Tipo de Corporación: ☒ doméstica ☐ foránea ☒ con fines lucrativos ☐ sin fines lucrativos
domestic foreign profitable not for profit

Volumen del negocio: Sobrepasa un millón ☐ No sobrepasa un millón ☒

Volume of Business: Exceeds one million dollars Does not exceed one million dollars

Nombre de la corporación: MUZIC EUPHONY, INC.

Name of the corporation:

Dirección de la oficina designada: 350 AVE. CARLOS CHARDON TORRE CHARDON, STE 439

(Física y postal)

Address of the designated office:

(Physical and mailing)

SAN JUAN PR 00918

PO BOX 71450

SAN JUAN PR 00936

Nombre del agente residente: EMPRESAS FONALLEDAS, INC.

Name of the resident agent

Dirección física y postal del agente residente: 350 AVE. CARLOS CHARDON TORRE CHARDON, STE 439

Physical and mailing address of the resident agent: SAN JUAN PR 00918

PO BOX 71450 SAN JUAN PR 00936

Nombre, posición, dirección postal y fecha de expiración del cargo de los directores en funciones, a la fecha de radicación del informe.

Name, mailing address and date of expiration of the term of the directors holding office at the time this report is filed.

Nombre	Posición	Dirección	Fecha de expiración
SEE STATEMENT ATTACHED			

Nombre, posición, dirección postal y fecha de expiración del cargo de los oficiales en funciones, a la fecha de radicación del informe.

Name, mailing address and date of expiration of the term of the officers holding office at the time this report is filed.

Nombre	Posición	Dirección	Fecha de expiración
SEE STATEMENT ATTACHED			

Estado de situación ¹
(Balance sheet)

Assets		Liabilities And Equity	
Cash on hand and in banks	171,936	Accounts payable	314,347
Accounts receivable		Bonds, notes,	
Less: Reserve for bads debts		Accrued expenses	
Notes receivable		Other liabilities	
Inventories		Total Liabilities	314,347
Investments		Net Worth	
Depreciable assets		Capital stock: (a) Preferred stock	
Less: Reserve for depreciation		(b) Common stock	50
Land		Capital surplus	
Other assets	142,461	Earned surplus	
Total assets	314,397	Surplus reserves	
		Total Net Worth	50
		Total Liabilities and Net Worth	314,397

¹ **AUDITORÍA POR UN CONTADORA PÚBLICO AUTORIZADO**
CERTIFIED PUBLIC ACCOUNT AUDIT

Si el volumen de negocio de esta corporación sobrepasara un millón (1,000,000) de dólares, el estado de situación que acompaña a este informe anual habrá de estar debidamente auditado por un Contador Público Autorizado con licencia en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, que no sea ni accionista ni empleado de la Corporación, junto con la opinión correspondiente de dicho Contador Público Autorizado.

When the volume of business of this corporation exceeds one million (1,000,000) dollars, the financial statement provided Herewith shall be duly audited by a Certified Public Accountant licensed by the Commonwealth of Puerto Rico, who is Neither a stockholder nor employee of such corporation, together with the corresponding opinion of such Certified Public Accountant.

DECLARACIÓN JURADA
SWORN STATEMENT

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, nosotros, ZORAIDA I. FONALLEDAS (Presidente o Vicepresidente), y ZORAIDA F. FONALLEDAS (Tesorero o Subtesorero), declaramos que la información contenida en este Informe Anual es correcta. Hoy, 4 de ABRIL de 20 06.

IN WITNESS WHEREOF, we, _____ (President or Vice-President), and _____ (Treasure or Assistant-Treasure), do hereby declare that the information contained in the foregoing Annual Report is correct. This _____ of _____, 20 ____.



Presidente o Vicepresidente
President or Vice-President



Tesoroero o Subtesorero
Treasure or Assistant-Treasure

Affidavit núm.: 1723
Affidavit no.: _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR

SWORN AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME BY:

ZORAIDA I. FONALLEDAS y ZORAIDA F. FONALLEDAS

and _____

de las siguiente circunstancias personales: ZORAIDA I. FONALLEDAS, MAYOR DE EDAD, PRESIDENTA Y VECINA DE GUAYNABO, PUERTO RICO Y POR ZORAIDA F. FONALLEDAS, MAYOR DE EDAD, TESORERA Y VECINA DE GUAYNABO, PR (mayoría de edad, profesión, vecindad y puesto que ocupa en la corporación), a quienes conozco personalmente.

of the following personal circumstances:

(legal age, profession, residents
Of, and position they hold in the corporation), whom I personally know.

Dada en SAN JUAN, Puerto Rico, hoy, 4 de ABRIL de 200 6.

In _____, Puerto Rico, on _____, 200 ____.





NOTARIO PÚBLICO
NOTARY PUBLIC

MUZIC EUPHONY, INC.

**A STATEMENT ATTACHED TO AND MADE PART OF THE
PUERTO RICO CORPORATE ANNUAL REPORT
FOR THE YEAR 2005**

DIRECTORS AND OFFICERS

<u>Name</u>	<u>Title</u>	<u>Address</u>	<u>Date of expiration of terms</u>
Zoraida I. Fonalledas	President	C/O The Corporation	Indefinite
Jaime Fonalledas	Vice-President	“ ”	“ ”
Zoraida F. Fonalledas	Treasurer & Secretary	“ ”	“ ”