

Print clearly in CAPITAL LETTERS
Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page _____ of / de _____

1. Registration Type If B, C, or D enter "Business Identification Number"
Type d'enregistrement En cas de B, C ou D, inscrivez le n° d'identification de l'entreprise.

A New Renewal Amendment Cancellation
Nouveau Renouvellement Modification Révocation

BIN Business Identification No.
NIE N° d'identification de l'entreprise

2. Business Name
Nom commercial

3. Mailing Address
Adresse postale

Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n°

City / Town / Ville Province / Province Postal Code / Code postal

Country / Pays

4. Address of principal place of business in Ontario (P.O. Box not acceptable)
Adresse de l'établissement principal en Ontario (Case postale non acceptée)

Same as above comme ci-dessus

Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville

Province / Province Postal Code / Code postal Country / Pays

ONTARIO CANADA

5. Give a brief description of the ACTIVITY being carried out under the business name.
Résumez brièvement le genre d'ACTIVITÉ exercée sous le nom commercial.

6. Type of Registrant More than 10 Partners: records at business address / Plus de 10 associés : dossiers à l'adresse d'affaires
Type d'entité enregistrée

A Ontario Limited Liability Partnership **OR** B Extra-Provincial Limited Liability Partnership **OR** C Extra-Provincial Limited Liability Company
Société à responsabilité limitée de l'Ontario **OU** Société à responsabilité limitée extraprovinciale **OU** Société de capitaux extraprovinciale

8. Registrant Information (P.O. Box not acceptable) **7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine**
Renseignements sur la personne enregistrée (Case postale non acceptée)

Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom

9. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville

Province / Province Postal Code / Code postal Country / Pays

Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 8/9 on the form.
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
(Voir Instructions, art. 8/9)

Ont. Corporation No.
N° matricule de la personne morale en Ontario

8. Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom

9. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville

Province / Province Postal Code / Code postal Country / Pays

Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 8/9 on the form.
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
(Voir Instructions, art. 8/9)

Ont. Corporation No.
N° matricule de la personne morale en Ontario

10. Print name of person authorizing this registration (either a partner (for LLP), a general manager/representative (for LLC) or a person acting under power of attorney).
Indiquez en lettres majuscules le nom de la personne autorisant l'enregistrement (associé (s.r.l.), directeur général / représentant (s.c.), ou personne habilitée en vertu d'une procuration).

Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom

Additional Information: If the person authorizing the registration is not an individual, (e.g. corporation, trust, syndicate), set out the name, together with the name of the individual authorized to sign on that person's behalf, in "Additional Information", and do not complete the space above. Eg:
xxxx Limited

Renseignements supplémentaires :
Si l'enregistrement est autorisé par une entreprise (personne morale, société de fiducie, consortium, etc.), indiquez ci-dessous la raison sociale de l'entité et le nom de la personne habilitée à signer (voir Instructions, art. 10).

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Authorized to Sign: Last and First Name

Additional Information (name) / Renseignements supplémentaires (raison sociale)

Authorized to Sign / Signataire autorisé

Last Name / Nom de famille First Name / Prénom

INSTRUCTIONS

It is important to read these notes before completing the attached form.

Print all information clearly in CAPITAL LETTERS using black ink.

Complete all sections of the form. Incomplete forms will be returned.

- Fees:**
- there is a fee payable for new registrations and renewals;
 - fees may be paid in cash, money order or cheque;
 - payable to the **Ontario Minister of Finance**;
 - do not send cash in the mail;
 - a handling fee will be charged for a non-negotiable cheque.

Please forward both copies of the form to the Ministry of Consumer and Business Services. The Client copy will no longer be certified consistent with Ontario Regulation 175 / 94 Section 4. The Client copy will be **returned**, with a validation in the bottom right-hand corner.

Return completed forms to: Ministry of Consumer and Business Services
 Companies and Personal Property Security Branch
 393 University Ave., Suite 200
 Toronto ON M5G 2M2

Please do not separate the form.

Refer to these notes while completing form.

1. **Registration Type** - Check the appropriate box:
 - New** (*Fee payable*)
 - a new registration is the first filing of the business name
 - a change of business name, or a complete change of partners is considered a new registration
 - Renewal** (*Fee payable*)
 - a registration expires in five years and must be renewed
 - Amendment** (*No fee payable*)
 - an amendment should be filed whenever there is a change in address or change of activity
 - Cancellation** (*No fee payable*)
 - a cancellation should be submitted if you stop using the business name

BIN
 For renewal, amendment or cancellation, enter "Business Identification No.".
2. **Business Name** - The name must contain the legal element which identifies the entity, for example; Limited Liability Partnership, LLP, Limited Liability Company, LLC or the equivalent French or other similar terms required under the law where the entity was formed. Please print the business name in Block Capital Letters in the squares provided, commencing on the first line of the "grid" in the first square. Each square of the grid represents a letter of the alphabet, a punctuation mark or a space. If there is not sufficient space on the grid for the name, please use additional form(s) and write the number of each additional page in the top right-hand corner of each form.
3. **Mailing Address** - Include street number, name, municipality and postal code. Your copy of the registration will be mailed to this address.
4. **Address of Principal Place of Business in Ontario** - Include street, number, name, municipality and postal code. A post office box is not acceptable in a business address. If there is more than one place of business, select one as the principal place. For an Extra-Provincial Limited Liability Partnership or an Extra-Provincial Limited Liability Company where the business address may be outside of Ontario, set out the words "Not Applicable" in item 4. If this is the case, please ensure that item 3, the mailing address, includes the street address of the principal place of business outside of Ontario, as a post office is not acceptable.
5. **Activity** - Include a brief description of the activity being performed.
6. **Type of Registrant** - Check the appropriate box. If you are registering an Ontario Limited Liability Partnership or an Extra-Provincial Limited Liability Partnership with more than 10 partners, you may set out the name and address of a designated partner(s) and check the box marked "More than 10 Partners". Information on all partners carrying on business in Ontario must be kept and made available to the public at the Limited Liability Partnership's business address in Ontario.
7. **Jurisdiction of Formation** - Enter the name of the jurisdiction in which the Ontario Limited Liability Partnership, the Extra-Provincial Limited Liability Partnership or the Extra-Provincial Limited Liability Company was formed. Please do not use abbreviations.
- 8/9. **Registrant Information** - This item applies only to an Ontario Limited Liability Partnership or to an Extra-Provincial Limited Liability Partnership (*it is not required for an Extra-Provincial Limited Liability Company*). Include the full name and residential address or address for service of each partner or designated partner(s). A post office box is not acceptable. If there are more than two partners, please fill out and attach another form(s) with the additional names and addresses.

Additional Information - If the registrant is **not** an individual, enter the name of the business or corporation in "Additional Information". Also enter the address of the business or corporation in item 9. If the registrant is a corporation, enter the Ontario Corporation No.
10. **Print the name of the person authorizing this registration, (either a partner for a Limited Liability Partnership, a general manager/representative for a Limited Liability Company or a person acting under power of attorney).**

Additional Information: If the person authorizing the registration is not an individual, (*e.g. corporation, trust, syndicate*), **set out the name, together with the name of the individual authorized to sign on that person's behalf**, in "Additional Information", and do not complete the space above. Eg:

xxxx Limited
Authorized to Sign: Last and First Name

INSTRUCTIONS**Il est important de lire ces remarques avant de remplir le formulaire.**

Inscrivez les renseignements clairement en LETTRES MAJUSCULES, au stylo noir.

Remplissez toutes les sections. Les formulaires incomplets seront retournés.

- Droits :**
- Perçus pour les nouveaux enregistrements et les renouvellements;
 - Payables en espèces, par mandat ou par chèque;
 - À l'ordre du **ministre des Finances de l'Ontario**;
 - N'envoyez pas d'argent en espèces par la poste;
 - Des frais administratifs seront facturés pour tout chèque non négociable.

Envoyez les DEUX COPIES du formulaire au ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises. La copie du Client ne sera plus certifiée, conformément à l'article 4 du Règlement de l'Ontario 175 / 94. La copie du Client sera validée et vous sera **retournée**.

Retournez le formulaire rempli au : Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises
Direction des compagnies et des sûretés mobilières
393, avenue University, Bureau 200
Toronto ON M5G 2M2

Ne séparez pas les pages du formulaire.**Consultez ces remarques lorsque vous remplissez le formulaire.****1. Type d'enregistrement** - Cochez la case appropriée :**Nouveau** (*Droits à payer*)

- le premier enregistrement du nom commercial constitue un nouvel enregistrement;
- une modification apportée au nom commercial ou un changement de tous les associés constitue un nouvel enregistrement.

Renouvellement (*Droits à payer*)

- un enregistrement expire au bout de cinq ans; il doit être renouvelé.

Modification (*Aucuns droits à payer*)

- une modification devrait être déposée chaque fois qu'il y a un changement d'adresse ou d'activité.

Révocation (*Aucuns droits à payer*)

- il convient de soumettre une révocation si vous n'utilisez plus le nom commercial.

NIE

Pour un renouvellement, une modification ou une révocation, indiquez le numéro d'identification de l'entreprise.

2. Nom commercial – Le nom doit comprendre l'élément légal qui identifie l'entité; p. ex. : société à responsabilité limitée, s.r.l., société de capitaux, s.c., ou l'équivalent anglais, ou d'autres termes semblables requis par les lois du territoire où a été formée la société. Inscrivez en majuscules le nom commercial que vous enregistrez, une lettre par case, en commençant à la première case de la première ligne. Utilisez aussi un espace pour chaque signe de ponctuation et pour chaque espace entre les mots. Si vous manquez d'espace, prenez d'autres formulaires, remplissez toutes les rubriques sur chaque formulaire et numérotez les pages dans le coin supérieur droit.**3. Adresse postale** – Inscrivez le numéro et le nom de la rue, le nom de la ville et le code postal. Votre copie de l'enregistrement sera expédiée à cette adresse.**4. Adresse de l'établissement principal en Ontario** – L'adresse doit comprendre le numéro et le nom de la rue, la ville et le code postal. Une case postale n'est pas acceptée comme adresse d'affaires. S'il existe plus d'un établissement, choisissez-en un comme établissement principal. Pour une société à responsabilité limitée extraprovinciale ou une société de capitaux extraprovinciale dont l'établissement principal est situé hors de l'Ontario, inscrivez «Sans objet» à la section 4. Dans ce cas, à la section 3, l'adresse postale doit être l'adresse complète de l'établissement principal situé hors de l'Ontario, une case postale n'étant pas acceptée.**5. Activité** – Donnez une brève description de l'activité exercée.**6. Type d'entité enregistrée** – Cochez la case appropriée. Si vous enregistrez une société à responsabilité limitée (de l'Ontario ou extraprovinciale) comprenant plus de 10 associés, cochez aussi la case « Plus de 10 associés », puis, à la section 8, indiquez le nom et l'adresse d'un associé ou des associés désignés. Les renseignements relatifs à tous les associés menant des activités en Ontario doivent être conservés et mis à la disposition du public à l'adresse d'affaires ontarienne de la société.**7. Territoire d'origine** – Indiquez au complet le territoire de compétence où la société à responsabilité limitée ou la société de capitaux a été formée. N'utilisez pas d'abréviations.**8/9. Renseignements sur la personne enregistrée** – Cette section doit être remplie uniquement dans le cas d'une société à responsabilité limitée (de l'Ontario ou extraprovinciale). Indiquez le nom complet et l'adresse personnelle ou le domicile élu de chaque associé ou des associés désignés. Une case postale n'est pas acceptée. Si la société compte plus de deux associés, veuillez remplir et joindre d'autres formulaires portant les noms et adresses supplémentaires.

Renseignements supplémentaires – Si la personne enregistrée **n'est pas** un particulier, inscrivez dans cette case le nom de l'entreprise ou de la personne morale, et indiquez son adresse à la section 9. Dans le cas d'une personne morale, indiquez aussi son numéro matricule de l'Ontario dans l'espace prévu à cet effet.

10. Personne autorisant l'enregistrement – Indiquez son nom, prénom et initiale en majuscules (ce peut être un associé pour une s.r.l.; un directeur général ou représentant pour une s.c.; ou une personne habilitée en vertu d'une procuration).

Renseignements supplémentaires – Si l'enregistrement est autorisé par une entreprise (personne morale, société de fiducie, consortium, etc.), **indiquez dans cette case la raison sociale de l'entité et le nom de la personne habilitée à signer en son nom** – p. ex. :

xxxx Ltée

Signataire autorisé : Nom de famille et prénom