



The Corporations Act
Loi sur les corporations
RENEWAL OF NAME NOTATION
RENOUVELLEMENT DE L'INSCRIPTION
D'UN NOM

SIGN & RETURN TO:
Companies Office
1010-405 Broadway
Winnipeg, MB R3C 3L6
WITH THE FEE OF:

SIGNER ET RENVOYER LA FORMULE À:
L'Office des compagnies
405, Broadway, bureau 1010
Winnipeg (Man.) R3C 3L6
EN Y JOIGNANT UN DROIT DE :

\$45.00
Payable to Minister of Finance of Manitoba
Payable au ministre des Finances du Manitoba

45,00 \$
Payable to Minister of Finance of Manitoba
Payable au ministre des Finances du Manitoba

YOUR NAME NOTATION WILL EXPIRE ON / VOTRE INSCRIPTION DE NOM VIENDRA À ÉCHÉANCE LE :
Please complete this Renewal of Name Notation and return with the prescribed fee before the expiry date.
Veuillez remplir cette formule et la retourner avec les droits exigés, avant la date d'échéance.

<p>1. Name Notation and address to which duplicate should be returned (include postal code) Nom inscrit et adresse à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>2. Name of Contact Person Personne-ressource</p> <p>_____</p> <p>Tel (8:00-4:30) / Tél. (8h 00 à 16 h 30)</p> <p>_____</p>						
<p>3. Main address where activities are carried on (full address, including postal code) / Adresse principale du lieu d'affaires (l'adresse complète, y compris le code postal) :</p>							
<p>4. Brief description of activities / undertaking to be carried out under this name: / Brève description des activités / entreprise menées sous ce nom :</p>							
<p>5. If the name in no. 1 above is being noted by another organization, please provide the organization's name and address : Si le nom indiqué à la rubrique 1 ci-dessus fait l'objet d'une demande d'inscription par un autre organisme, veuillez donner le nom et l'adresse de l'organisme :</p>							
<p>6. Provide the names and addresses of two (2) members or officers: Indiquez les noms et adresses de deux membres ou de deux dirigeants:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left;">Full Name / Nom au complet</th> <th style="width: 50%; text-align: left;">Residence Address / Adresse de domicile</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Full Name / Nom au complet	Residence Address / Adresse de domicile	1. _____	_____	2. _____	_____
Full Name / Nom au complet	Residence Address / Adresse de domicile						
1. _____	_____						
2. _____	_____						
<p>7. The signature of one of the registrants in no. 6 is required. / La signature d'un des inscrits indiqués à la rubrique 6 est exigée. (Important: If the registrant is a corporation, the signature of a corporate officer and the office held is required.) / (Important : Si l'auteur de la demande est une corporation, l'un de ses dirigeants doit signer la demande et indiquer le poste qu'il occupe.)</p> <p>SIGNATURE: _____ Please print individual's name: Nom de l'auteur de la demande, _____</p> <p>Office Held (if applicable): _____ en caractères d'imprimerie : _____</p> <p>Poste occupé (le cas échéant) : _____</p>							

OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date of Filing / Date de dépôt : _____

This notation is renewed for 3 years until:
Cette inscription est renouvelée pour trois ans jusqu'au : _____

Registration Number / N° d'enregistrement : _____

Cash Register Endorsement
Mention de la caisse enregistrée