



1. Name of Limited Liability Partnership / Nom de la société en nom collectif à responsabilité limitée	
2. Name and address (include postal code) to which duplicate should be returned, and Renewals will be mailed / Nom et adresse (y compris le code postal) de la personne à laquelle le double doit être renvoyé et les renouvellements seront postés  _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant  _____
Tel (8:00-4:30)/ Tél. (8h 00 à 16h 30)  _____	
4. (a) Does this business have a Business Number? / L'entreprise a-t-elle un numéro d'entreprise?  <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
(b) If the answer to (a) is "yes", please set out the Business Number. / Dans l'affirmative, indiquer ce numéro.  _____	
5. Registered Office in Manitoba (full address, including postal code) / Adresse complète (avec code postal) du bureau enregistré au Manitoba	
6. Separate Post Office Box designated as the partnership's Manitoba address for service by mail (optional) Numéro de case postale distinct désigné comme adresse postale de la société en nom collectif au Manitoba (facultatif)	
7. Complete one of the following / Veuillez cocher l'un des énoncés suivants	
<input type="checkbox"/> The registration is for a Manitoba Limited Liability Partnership. L'enregistrement vise une société en nom collectif à responsabilité limitée du Manitoba.	
<input type="checkbox"/> The registration is for an extra-provincial Limited Liability Partnership. The partnership has the status of a Limited Liability Partnership under the laws of / L'enregistrement vise une société en nom collectif à responsabilité limitée extra-provinciale. La société a obtenu le statut d'une société en nom collectif à responsabilité limitée en vertu des lois de (du)  _____	
Insert Jurisdiction / Nom de l'autorité législative	
8. Complete both (a) and (b) / Répondre aux deux questions suivantes	
a) The profession practised by the Limited Liability Partnership is Quelle est la profession pratiquée par les membres de la société en nom collectif à responsabilité limitée?  _____	
b) The Limited Liability Partnership is licensed to practise the above profession in Manitoba pursuant to La société en nom collectif à responsabilité limitée est autorisée à pratiquer la profession ci-dessus au Manitoba en vertu de	
<input type="checkbox"/> <u>The Certified General Accountants Act</u> <u>Loi sur les comptables généraux accrédités</u>	<input type="checkbox"/> <u>The Chartered Accountants Act</u> <u>Loi sur les comptables agréés</u>
<input type="checkbox"/> <u>The Legal Profession Act</u> <u>Loi sur la profession d'avocat</u>	<input type="checkbox"/> <u>The Certified Management Accountants Act</u> <u>Loi sur les comptables en management accrédités</u>

9. The name and residence address of the Manitoba-resident partner designated as the firm's representative with respect to matters relating to the partnership: / Quels sont le nom et l'adresse personnelle de l'associé résidant au Manitoba qui a été désigné comme le représentant de la société en ce qui concerne les questions afférentes à la société en nom collectif?

Full Name / Nom au complet

Residence Address / Adresse de domicile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. The name and residence address of a second partner, as of the date of registration (inside or outside of Manitoba): / À la date de l'enregistrement, quels sont le nom et l'adresse d'un deuxième associé, résidant ou non au Manitoba, qui peut représenter aussi la société?

Full Name / Nom au complet

Residence Address / Adresse de domicile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. The business name being registered is not that of another known firm, company, corporation or unincorporated association, or a name liable to be confounded or confused with the other name, or otherwise objectionable on public grounds.

Le nom commercial projeté n'est pas celui d'une autre entreprise, compagnie, corporation ou association non constituée en corporation connue, ni un nom qui peut être confondu avec l'autre nom ou qui est inadmissible pour des raisons d'ordre public.

12. The partnership undertakes to keep at the registered office set out in No. 5, such partnership lists as are required by The Partnership Act, and to provide them, without charge and without delay, to any person who requests them. / La société en nom collectif s'engage à conserver au bureau enregistré indiqué à la question 5 des livres comptables, tel qu'exigé par la *Loi sur les sociétés en nom collectif*, et à remettre les documents, sans frais et sans délai, à toute personne qui les demande.

- 13. The signature of a partner is required. / La signature d'un associé est exigée.**

(Important: If the partner is a corporation, the signature of a corporate officer is required.)

(Important : si l'associé est une corporation, la signature d'un dirigeant de l'entreprise est exigée.)

Date / Date \_\_\_\_\_

Please print partner's name / Nom de l'associé  
(en caractères d'imprimerie)

Signature / Signature \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Office Held (For corporate officer) / Titre du poste (pour un dirigeant de corporation)

\_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Date of Filing / Date de dépôt \_\_\_\_\_

Date of Expiry / Date d'échéance \_\_\_\_\_

Registration Number / N° d'enregistrement \_\_\_\_\_

Business Number / Numéro d'entreprise \_\_\_\_\_

Cash Register Endorsement  
Mention de la caisse enregistrée