



The Corporations Act  
Loi sur les corporations  
**REQUEST FOR NAME NOTATION**  
**DEMANDE POUR L'INSCRIPTION D'UN NOM**

Please Print or Type / Veuillez écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

|   |  |
|---|--|
| 1. <b>Name to be noted: / Nom à inscrire :</b>  |  |
| 2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code)<br>Nom et adresse à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) :  | 3. Name of Contact Person<br>Personne-ressource                            |
| _____   | _____  |
| _____   | Tel (8:00-4:30) / Tél. (8h 00 à 16 h 30)                                   |
| _____   | _____  |
| 4. 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) :  |  |
| 5. Brief description of activities / undertaking to be carried out under this name / Brève description des activités/ entreprise menées sous ce nom :   |  |
| 6. Approximate length of time this name has been in use: / Durée approximative pendant laquelle ce nom a été utilisé :  |  |
| 7. If the name in no. 1 above is being noted by another organization, please provide the organization's name and address:<br>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 :  |  |
| 8. Provide the names and addresses of two (2) members or officers:<br>Indiquez les noms et adresses de deux membres ou de deux dirigeants :   |  |
| Full Name / Nom au complet  | Residence Address/ Adresse de domicile                                     |
| 1. _____  | _____  |
|   | _____  |
| 2. _____  | _____  |
|   | _____  |
| 9. <b>The signature of one of the registrants in no. 8 is required. / La signature d'un des inscrits indiqués à la rubrique 8 est exigée.</b><br>(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.) |  |
| SIGNATURE: _____  | Please print individual's name:<br>Nom de l'auteur de la demande, en _____ |
| Office Held (if applicable):<br>Poste occupé (le cas échéant) : _____   | caractères d'imprimerie :  |

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

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

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

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

Cash Register Endorsement  
Mention de la caisse enregistrée