



The Corporations Act
Loi sur les corporations
APPLICATION FOR RESTORATION OF REGISTRATION
DEMANDE DE RÉTABLISSEMENT DE L'ENREGISTREMENT

1. Name of cancelled body corporate / Nom de l'annulation de la personne morale	2. Business Number / Numéro d'entreprise
---	--

3. Date of cancellation / Date de l'annulation

4. The applicant is: / L'auteur de la demande est :

- a director / administrateur
- an officer (President, Secretary, etc.) / dirigeant (président, secrétaire, etc.)
- a shareholder / actionnaire
- a creditor / créancier
- other (please explain) / une autre personne (préciser) _____

5. It is requested that the registration be restored under Subsection 194(5) of *The Corporations Act*.
La société demande le rétablissement de son enregistrement en vertu du paragraphe 194(5) de *la Loi sur les corporations*.

6. Name of Applicant in full Nom complet de l'auteur de la demande	Address in full (include postal code) Adresse complète (inclure le code postal)	Date / Date	Signature / Signature

Instructions: If the cancelled body corporate was in default with respect to any filings required under the Act, all such defaults must be remedied, at the time of delivering the application (no more than the most recent three Annual Returns would be required, however).

Directives : Si la personne morale qui annule son enregistrement a omis de soumettre des documents exigés en vertu de la Loi, elle doit remédier à de telles omissions au moment de soumettre sa demande. (L'office des compagnies n'exigera toutefois pas plus que les trois déclarations annuelles les plus récentes.)

OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Corporation Number: / N° de la corporation : _____