



The Corporations Act
Loi sur les corporations
DISSOLUTION OF A NAME NOTATION
DISSOLUTION D'INSCRIPTION D'UN NOM

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

1. Name Notation to be dissolved: / Inscription de nom à dissoudre :	
2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code) Nom et adresse à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) :	3. Name of Contact Person Personne-ressource
_____	_____
_____	Tel (8:00-4:30) / Tél. (8h 00 à 16 h 30)
_____	_____
4. The registrant(s) stopped using this name notation on: L'auteur (les auteures) de la demande a (ont) cessé d'utiliser cette inscription le :	

(Month/Day/Year) / (Mois/Jour/Année)	
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 :	
6. Provide the names and addresses of two (2) members or officers: Indiquez les noms et adresses de deux membres ou de deux dirigeants :	
Full Name / Nom au complet	Residence Address / Adresse de domicile
1. _____	_____
_____	_____
2. _____	_____
_____	_____
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.)	
SIGNATURE: _____	Please print individual's name: Nom de l'auteur de la demande, en caractères d'imprimerie : _____
Office Held (if applicable): Poste occupé (le cas échéant) : _____	

OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date of Dissolution / Date de dissolution : _____

Registration Number / N° d'enregistrement : _____