



Email Request Form / *Formulaire de demande de courriel*

Ontario's business registry is changing to serve you better.
Le registre des entreprises de l'Ontario change pour mieux vous servir.

To ensure you are properly set up on the new business registry system, please provide your official email address* to receive: / *Afin de garantir que vous figurez comme il faut dans le nouveau système de registre des entreprises, veuillez fournir votre adresse de courriel officielle* pour recevoir :*

- Your log-in credentials / *vos identifiants de connexion*
- Filing updates; and / *les mises à jour sur les dépôts*
- Important notifications, as we approach the launch of the new business registry. / *des avis importants à mesure qu'approche la date de lancement du nouveau registre des entreprises.*

**Your "official email address" is the address that is associated with your registered entity. This address is NOT the contact email for third party affiliates working on behalf of the entity.*

**Votre « adresse de courriel officielle » est l'adresse qui est associée à votre entité enregistrée. Cette adresse n'est PAS l'adresse de courriel contact des tiers affiliés qui travaillent au nom de votre entité.*

Official Email Address of This Entity / *L'adresse de courriel officielle de cette entité*

Entity Name / *Nom de l'entité*

Ontario Corporation Number (OCN) / *Numéro matricule de l'Ontario (NMO)* /
Business Identification Number (BIN) / *Numéro d'identification d'entreprise (NIE)*

I would like to receive an email acknowledgement for this filing.
J'aimerais recevoir un accusé de réception par courriel de ce dépôt.

Please attach this form to the filing submission.
Prière de joindre ce formulaire au dépôt de la soumission.

INSTRUCTIONS **It is important to read these notes before completing the attached form.**

Print all information clearly in CAPITAL LETTERS using black ink.

Complete all applicable sections of the form. Incomplete forms will be returned. When filing a declaration of any type, including a change, complete all items on the form, including information regarding all current general partners.

Fees: • **\$210 - New declaration, name change or renewal**

- **\$360** (\$210 + \$150 penalty) – **Late renewal**
- By Mail - money order or cheque payable to the Minister of Finance
- In Person – cash, money order or cheque payable to the Minister of Finance, Visa, MasterCard, American Express or debit card
- There will be a service charge payable for any cheque returned as non-negotiable by a bank or other financial institution.

This form must be completed in duplicate.

Please forward both copies of the enclosed form to the Ministry of Government Services.

The “client copy” will be returned, with a validation including the declaration date, expiry date and the Business Identification Number.

Return completed forms to: Ministry of Government and Consumer Services
Companies and Personal Property Security Branch
393 University Avenue, Suite 200
Toronto ON M5G 2M2
375 University Avenue, 2nd Floor (In Person)

Please do not separate the form.

1. Declaration Type – Check the appropriate box:

- A - New (Fee \$210)**
Check box “A” if this is the first filing of a declaration to form an Ontario limited partnership or the first filing of an Extra-Provincial Limited Partnership permitting it to carry on business in Ontario
- B - Name Change (Fee \$210)**
For a name change check box “B”. Because a name change is a new declaration filed under s. 3(1) or s. 25(1) of the Act, the expiry date will be extended by five years. For example, if the name is changed two years before the expiry date, the expiry date will be extended to seven years.
- C - Change – other than name change (No fee payable)**
Check the change box for a change in information – for example, address, activity or information regarding general partners.
- D & E - Renewal (Fee \$210)**
A declaration expires after five years. A limited partnership must be renewed before the expiry date set out on the registration.
There is a penalty fee of \$150 for late renewals.
- D - Renewal Without Name Change**
Check box “D” to renew a declaration that is about to expire and the firm is not changing its name.
- E - Renewal With Name Change**
If the firm name is changing at the time of renewal check box “E”.
- F - Dissolution (No fee payable)**
Check box “F” to file a declaration of dissolution of a limited partnership formed in Ontario.
- G - Withdrawal (No fee payable)**
Check box “G” to file a declaration of withdrawal to cancel the declaration and power of attorney of an extra-provincial limited partnership in Ontario.

BIN (Business Identification Number)

The Business Identification Number must be entered for a name change, renewal (with or without a name change), change of information, dissolution or withdrawal. This number is recorded on the validation stamp on the original declaration or most recent declaration of renewal or change.

- 2. Firm Name** - Please print the firm name of the limited partnership. The firm name must be set out in BLOCK CAPITAL LETTERS in the squares provided and must commence on the first line of the grid in the first square. Each square of the grid represents a letter of the alphabet, a punctuation mark or a space.
- 3. Mailing Address of Registrant** - Include street and number or post office box, municipality, province, country and postal code. *Your copy of the registration will be mailed to this address.*
- 4. Address of Principal Place of Business in Ontario** - Include street name and number (if any), municipality and postal code. A post office box alone is not acceptable in a business address. If there is more than one place of business, select one as the principal place of business. Extra-provincial limited partnerships are not required to have a business address in Ontario. If this is the case check the box provided.
- 5. General Nature of Business** - Include a brief description (maximum 40 characters) of the business activity being carried on by the firm.

6. Information Regarding General Partners

New Declaration, Name Change or Renewal,

Item 6 must be completed and signed by **all** the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner set out the total number of general partners in the box provided and attach additional **Schedules** as required.

Change (other than name change), Withdrawal or Dissolution

Item 6 must be completed and signed by at least one general partner.

Information Regarding Limited Partners

The general partners of every Ontario limited partnership must maintain a current record of the limited partners at the principal place of business in Ontario. The general partners of every extra-provincial limited partnership carrying on business in Ontario shall maintain a current record of the limited partners at the principal place of business in Ontario or, if the limited partnership does not have a principal place of business in Ontario, the record must be kept by the attorney and representative in Ontario at the attorney/representative address set out in the declaration.

6. Information Regarding General Partners - Continued

(A) Individual - If the general partner is an individual set out his/her last name, first name and middle names in the space provided.

(B) Corporation, Partnership, etc. - If the general partner is not an individual, set out the name of the corporation, partnership, etc.

Ontario Corporation Number - If the general partner is a corporation, set out the Ontario corporation number in the space provided. An extra-provincial corporation must obtain an Ontario corporation number by filing an initial return under the *Corporations Information Act* (domestic corporations) or by obtaining a licence under the *Extra-Provincial Corporations Act* (foreign corporations) before it can be a general partner.

Address - Include the residential address, registered or head office address, or address for service for each general partner. This includes the street name and number, municipality, province, country and postal code. A post office box alone is not acceptable.

Signature - Each general partner or a person signing as attorney on behalf of the general partner must sign the form. In the case of a corporation, the office of the individual who is signing on behalf of the corporation should be set out below the signature.

Name of Signatory - Print the name of the person who is signing as general partner. If the person is signing as attorney pursuant to written authority under Section 32, of the *Limited Partnership Act* check the box provided.

7. Jurisdiction of Formation - state the jurisdiction in which the limited partnership is organized. For example, Ontario, British Columbia, Delaware, California, etc.

8. Information Regarding Attorney /Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership:

This item applies to all extra-provincial limited partnerships formed in a jurisdiction outside Canada carrying on business in Ontario. It also applies to extra-provincial limited partnerships within Canada that carry on business in Ontario but do not have an office or other place of business in Ontario.

Power of Attorney - Form 4 under the Limited Partnerships Act

Check the box to confirm that there is an executed Form 4 under the *Limited Partnerships Act* appointing the person/corporation named in item 8 to be the attorney and representative of the limited partnership in Ontario. The attorney and representative in Ontario is required to keep an executed Power of Attorney available for inspection at the address set out in the declaration.

(A) Individual - complete this box if the attorney is an individual.

(B) Corporation, Partnership, etc. - complete this box if the attorney is a corporation or other type of organization.

Ontario Corporation Number - if the attorney is a corporation, set out the Ontario corporation number from its incorporation documents or, if an extra-provincial corporation, set out the Ontario corporation number assigned under the *Corporations Information Act* or *Extra-Provincial Corporations Act*.

Address - Enter the attorney’s residential address or address for service, or in the case of a corporation the registered/head office address or address for service including municipality, street and number (if any), and postal code. **The address must be in Ontario. A post office box alone is not acceptable.**

INSTRUCTIONS Il est important de lire ces remarques avant de remplir le formulaire

Inscrivez les renseignements clairement en LETTRES MAJUSCULES, au stylo noir.

Remplissez toutes les sections. Les formulaires incomplets seront retournés. Quel que soit le type de déclaration que vous déposez, y compris un changement, fournissez tous les renseignements demandés dans le formulaire, notamment ceux qui portent sur tous les commandités actuels.

Droits :

- **210 \$ – Nouvelle Déclaration, modification de la raison sociale, ou renouvellement**
- **360 \$ (210 \$ + frais de retard de 150 \$) – Renouvellement en retard**

- Par courrier – Mandat ou chèque établi à l'ordre du « Ministre des Finances »
- En personne – Espèces; mandat ou chèque établi à l'ordre du « Ministre des Finances »; carte Visa, MasterCard, American Express ou carte de débit
- Des frais administratifs seront facturés pour tout chèque non négociable retourné par la banque ou tout autre établissement financier

Il faut remplir cette formule en double exemplaire.

Envoyez les deux copies du formulaire au ministère des Services gouvernementaux. La copie Client sera retournée avec une mention de validation indiquant la date de la Déclaration, la date d'expiration et le numéro d'identification de l'entreprise.

Retournez le formulaire rempli au :
Ministère des Services gouvernementaux et des Services aux consommateurs
Direction des compagnies et des sûretés mobilières
393, avenue University, bureau 200
Toronto ON M5G 2M2

En personne : 375, avenue University, 2^e étage

Ne séparez pas les pages du formulaire

1. **Types de déclaration – Cochez la case appropriée :**

A - Nouvelle (Droits de 210 \$)

Cochez la case A si vous déposez pour la première fois une Déclaration pour former une société en commandite de l'Ontario ou pour autoriser une société en commandite extraprovinciale à mener des activités en Ontario

B - Modification de la raison sociale (Droits de 210 \$)

Cochez la case B. Étant donné qu'une modification de la raison sociale constitue une nouvelle déclaration aux termes du par. 3 (1) ou 25 (1) de la Loi, la date d'expiration de la déclaration sera repoussée de cinq ans. Par exemple, si la raison sociale est modifiée deux ans avant l'expiration de la déclaration en cours, la déclaration expirera au bout de sept ans.

C - Changement (autre que modification de la raison sociale) [Service gratuit]

Cochez la case C si vous modifiez des renseignements déjà fournis. Par exemple : changement d'adresse, d'activités, modification des renseignements sur les commandités.

D & E Renouvellement (Droits de 210 \$)

Une déclaration expire au bout de cinq ans. Elle doit être renouvelée avant la date d'expiration indiquée sur l'enregistrement. **Des frais de 150 \$ sont facturés pour les renouvellements déposés en retard.**

D - Renouvellement sans modification de la raison sociale

Cochez la case D pour renouveler une Déclaration si la société ne modifie pas son nom.

E - Renouvellement avec modification de la raison sociale

Cochez la case E pour renouveler une Déclaration si la société modifie en même temps son nom.

F - Dissolution (Service gratuit)

Cochez la case F pour déposer une Déclaration de dissolution pour une société en commandite formée en Ontario.

G - Retrait (Service gratuit)

Cochez la case G si vous déposez une Déclaration de retrait pour annuler la Déclaration et la Procuration d'une société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario.

NIE (N° d'identification de l'entreprise)

Il faut entrer le numéro d'identification de l'entreprise pour une Modification de la raison sociale, un Renouvellement avec ou sans modification de la raison sociale, un Changement (de renseignements), une Dissolution ou un Retrait. Ce numéro figure sur le timbre de validation apposé sur la Déclaration originale ou sur la Déclaration de renouvellement ou de modification la plus récente.

2. **Raison sociale de la société en commandite** – Inscrivez en MAJUSCULES la raison sociale, une lettre par case, en commençant à la première case de la première ligne. Utilisez aussi une case pour chaque signe de ponctuation et pour chaque espace entre les mots.

3. **Adresse postale de Registrant** – Entrez l'adresse complète, telle que demandée, y compris le numéro de case postale, au besoin. *Votre document d'enregistrement sera envoyé à cette adresse.*

4. **Adresse de l'établissement principal en Ontario** – Entrez l'adresse complète (numéro et nom de la rue, le cas échéant). Une adresse composée d'une case postale seule n'est pas acceptée. S'il y a plus d'un établissement, choisissez en un comme établissement principal. Une société en commandite extraprovinciale n'est pas tenue d'avoir une adresse d'affaires en Ontario. Si c'est le cas, cochez la case correspondante.

5. **Nature générale de l'activité exercée** – Donnez une brève description (40 caractères au maximum) de l'activité que la société exerce.

6. **Renseignements sur le ou les commandités**

Nouvelle déclaration, Modification de la raison sociale ou Renouvellement : Remplissez la section 6 pour chacun des commandités. **Chaque commandité** ou son procureur doit signer les renseignements le concernant. S'il y a plus d'un commandité, indiquez le nombre total de commandités dans la case prévue, puis remplissez et joignez à la Déclaration une ou des **annexes**, selon les besoins.

Renseignements sur les commandités

Dans une société en commandite de l'Ontario, les commandités doivent avoir et tenir et à jour un registre des commanditaires à l'établissement principal de la société en Ontario. Dans une société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario, les commandités doivent aussi avoir et tenir à jour un registre des commanditaires à l'établissement principal de l'Ontario ou, si la société extraprovinciale n'a pas d'établissement en Ontario, le registre doit être conservé à l'adresse du procureur et représentant de la société en Ontario.

6. **Renseignements sur le ou les commandités (suite)**

Changement (autre que raison sociale), Dissolution ou Retrait

Remplissez la section 6, qui doit être signée par au moins un commandité.

(A) Personne physique - Si le commandité est une personne, indiquez son nom de famille, prénom et autre prénom.

(B) Personne morale, société en nom collectif, etc. - Si le commandité est une entreprise, indiquez le nom de l'entreprise.

N° matricule de la personne morale en Ontario - Si le commandité est une personne morale, indiquez son numéro matricule de l'Ontario. Avant de pouvoir être un commandité, une personne morale extraprovinciale doit obtenir un numéro matricule de l'Ontario en déposant le Rapport initial requis par la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales* (sociétés canadiennes) ou en demandant un permis aux termes de la *Loi sur les personnes morales extraprovinciales* (sociétés étrangères).

Adresse - Indiquez, pour chaque commandité, l'adresse du domicile, ou celle du siège social, ou le domicile élu. Indiquez l'adresse complète, telle que demandée. Une adresse composée d'une case postale seule n'est pas acceptée.

Signature - Chaque commandité ou son procureur doit signer le formulaire. Dans le cas d'une personne morale, la personne signant au nom de la société devrait indiquer son titre sous la signature.

Nom du signataire - Indiquez en lettres moulées le nom de la personne qui signe en tant que commandité. Si la personne signe en tant que procureur nommé en vertu d'une procuration écrite (art. 32 de la Loi), cochez la case prévue à cet effet.

7. **Territoire d'origine** - Indiquez au complet le territoire de compétence où la société en commandite a été formée. Par exemple : Ontario, Colombie-Britannique, Delaware, Californie, etc.

8. **Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale**

Ne remplissez cette section que dans le cas d'une société en commandite extraprovinciale d'un pays étranger qui mène des activités en Ontario ou d'une société en commandite extraprovinciale du Canada qui mène des activités en Ontario mais qui n'a pas d'établissement d'affaires en Ontario.

Procuration - Formule 4 requise aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Cochez la case pour confirmer qu'il existe une Procuration signée aux termes de la *Loi sur les sociétés en commandite* qui nomme la personne ou la société désignée à la section 8 comme procureur et représentant de la société en Ontario. Cette personne doit tenir la Procuration à disposition aux fins d'examen à l'adresse indiquée dans la Déclaration.

(A) Personne physique - Remplissez ce segment si le procureur est une personne physique.

(B) Personne morale, société en nom collectif, etc. - Remplissez ce segment si le procureur est une entreprise.

N° matricule de la personne morale en Ontario - Si le procureur est une personne morale, entrez son numéro matricule de l'Ontario qui figure dans ses documents constitutifs ou, s'il s'agit d'une personne morale extraprovinciale, entrez le numéro matricule de l'Ontario attribué aux termes de la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales* ou de la *Loi sur les personnes morales extraprovinciales*.

Adresse - Entrez l'adresse du domicile ou du domicile élu du procureur dans le cas d'une personne physique ou, dans le cas d'une personne morale, l'adresse de son siège social ou du domicile élu. Indiquez la rue et le numéro (le cas échéant), la ville, la province, le pays et le code postal. **L'adresse doit être située en Ontario. Une adresse composée d'une case postale seule n'est pas acceptée.**

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. **Declaration Type / Type de déclaration**

A. New / Nouvelle
 B. Name Change / Modification de la raison sociale
 C. Change (other than name change) / Changement (autre que modification de la raison sociale)
 D. Renewal Without Name Change / Renouvellement sans modification de la raison sociale
 E. Renewal With Name Change / Renouvellement avec modification de la raison sociale
 F. Dissolution / Dissolution
 G. Withdrawal / Retrait

Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. / Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.

BIN (Business Identification No.) / NIE N° d'identification de l'entreprise

2. **Firm Name / Raison sociale de la société en commandite**

3. **Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant**

Street No. / N° de rue _____ Street Name / Nom de la rue _____ Suite No. / Bureau n° _____

City / Town / Ville _____ Province / Province _____ Country / Pays _____ Postal Code / Code postal _____

4. **Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario**

Same as above / comme ci-dessus Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario / Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue _____ Street Name / Nom de la rue _____ Suite No. / Bureau n° (PO Box not acceptable / CP non acceptés) _____

City / Town / Ville _____ Province / Province _____ Country / Pays _____ Postal Code / Code postal _____

5. **General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée**

6. **Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités**

(A) **Individual / Personne physique** - Last Name / Nom de famille _____ First Name / Prénom _____ Middle Name / Autre prénom _____

(B) **Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc.** - Name / Raison sociale _____ Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario _____

Street No. / N° de rue _____ Street Name / Nom de la rue _____ Suite No. / Bureau n° _____

City / Town / Ville _____ Province / Province _____ Country / Pays _____ Postal Code / Code postal _____

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur _____

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the *Limited Partnerships Act*. / Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées _____

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners / Nombre de commandités

7. **Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine**

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario

8. **Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)**

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuracy - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une Procuracy signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.

Attorney / Representative - Procureur / représentant

(A) **Individual / Personne physique** - Last Name / Nom de famille _____ First Name / Prénom _____ Middle Name / Autre prénom _____

(B) **Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc.** - Name / Raison sociale _____ Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario _____

Street No. / N° de rue _____ Street Name / Nom de la rue _____ Suite No. / Bureau n° _____

City / Town / Ville _____ Province / Province _____

Country / Pays _____ Postal Code / Code postal _____

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

**SCHEDULE - To Form 3, Declaration Under the *Limited Partnerships Act*
ANNEXE à la Formule 3 - Déclaration *Loi sur les sociétés en commandite***
Information Regarding General Partners
Renseignements sur le ou les commandités

Only complete this schedule if the limited partnership has more than one general partner. All general partners must be listed and must sign a new declaration, name change, or renewal. Complete as many Schedules as required. A change other than a name change, withdrawal or dissolution must be signed by at least one general partner.

Ne remplissez cette Annexe que si la société en commandite a plus d'un commandité. Tous les commandités doivent être déclarés et chacun doit signer la Déclaration si vous remplissez une nouvelle déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement. Utilisez d'autres annexes, si nécessaire. Si vous remplissez une Déclaration pour un changement autre qu'une modification de la raison sociale, ou pour un retrait ou une dissolution, la Déclaration doit être signée par au moins un commandité.

BIN (Business Identification No.)/NIE N° d'identification de l'entreprise

Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

9. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Autre prénom	
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale					Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue			Suite No. / Bureau n°	
City / Town / Ville		Province / Province	Country / Pays		Postal Code / Code postal
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur			Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .		
X			Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi) <input type="checkbox"/>		
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées					

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Autre prénom	
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale					Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue			Suite No. / Bureau n°	
City / Town / Ville		Province / Province	Country / Pays		Postal Code / Code postal
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur			Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .		
X			Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi) <input type="checkbox"/>		
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées					

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Autre prénom	
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale					Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue			Suite No. / Bureau n°	
City / Town / Ville		Province / Province	Country / Pays		Postal Code / Code postal
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur			MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE		
X					
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées					
Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .					
Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi) <input type="checkbox"/>					