



The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux
REGISTRATION OF A BUSINESS NAME
ENREGISTREMENT D'UN NOM COMMERCIAL

PLEASE PRINT OR TYPE. / ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU DACTYLOGRAPHIER.

1) Business name / Nom commercial	
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. (8:30-4:30) / Tél. (8 h 30-16 h 30)

4) (a) Does this business have a Business Number? / L'entreprise a-t-elle un numéro d'entreprise?

Yes / Oui No / Non

(b) If the answer to (a) is "yes", please set out the Business Number. / Dans l'affirmative, indiquer ce numéro.

5) The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)

6) The date of start of business (cannot be more than 30 days in future) / Date du début des affaires (les affaires doivent débuter dans les 30 jours)

7) The main type of business is / Type principal d'affaire

Declaration:
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.
No other firm, person or corporation is associated in partnership with the registrant(s).

Déclaration :
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.
Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

8) If more than one registrant is listed in item 9, please answer the following question. / Si le nom de plus d'un déclarant est indiqué à la rubrique 9, prière de répondre à la question suivante.

Is this a partnership? / S'agit-il d'une société en nom collectif?

Yes / Oui

No / Non

9) Registrant(s) / Déclarant(s) Full name / Nom complet	Residence address / Adresse résidentielle	Signature / Signature
--	---	-----------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional registrants. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants est jointe aux présentes.

OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date of Registration: / Date d'enregistrement : _____

Date of Expiry: / Date d'expiration : _____

Registration Number: / N° de l'enregistrement : _____

Business Number: / Numéro d'entreprise : _____

Cash Register Endorsement
Encaissement