



The Corporations Act  
Loi sur les corporations  
**REQUEST FOR SERVICE**  
**DEMANDE DE SERVICE**

<b>A</b>	Name and address of sender / Nom et adresse de l'expéditeur  _____	Contact person / Personne ressource  _____
		Tel(8:30-4:30) _____ Tél.(8 h 30-16 h 30) _____
		Fee enclosed / Droit inclus \$ _____

<b>B</b>	Current name of the corporation / Dénomination de la corporation  _____
	Business number / Numéro d'entreprise _____

<b>C</b>	<b>IF YOU ARE FILING ARTICLES OR AN APPLICATION, PLEASE IDENTIFY THE FORM BEING FILED:</b> <b>EN CAS DE DÉPÔT DE STATUTS OU D'UNE DEMANDE, INDIQUER LA FORMULE DÉPOSÉE :</b>
	<input type="checkbox"/> Articles of incorporation / Statuts constitutifs <input type="checkbox"/> Articles of / Statuts (Clauses) _____ <input type="checkbox"/> Application for registration / Demande d'enregistrement <input type="checkbox"/> Application for supplementary registration / Demande d'enregistrement supplémentaire <input type="checkbox"/> Other / Autre _____

<b>D</b>	<b>IF YOU WANT CERTIFICATES AND/OR COPIES, PLEASE IDENTIFY THE DESIRED ITEM(S):</b> <b>POUR OBTENIR DES CERTIFICATS OU DES PHOTOCOPIES, PRIÈRE D'INDIQUER LES DOCUMENTS DÉSIRÉS :</b>
	<input type="checkbox"/> Certificate of status / Certificat de statut <input type="checkbox"/> File Summary / Résumé d'un dossier <input type="checkbox"/> Certificate of search / Certificat de recherche <input type="checkbox"/> Photocopy of / Photocopie de _____ <input type="checkbox"/> Certified copy of / Copie certifiée conforme de _____

<b>E</b>	<b>OFFICE REPLY / RÉPONSE</b>
	<input type="checkbox"/> Forms accepted, your copy enclosed. Les formules sont acceptées, votre copie est jointe aux présentes.  <input type="checkbox"/> Requested item(s) enclosed. / Les documents demandés sont jointes aux présentes.  <input type="checkbox"/> REMARKS / REMARQUES _____ _____ _____

	<b>SIGNATURE FOR RECEIPT / ACCUSÉ DE RÉCEPTION (SIGNATURE)</b>
--	--

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

RETURN FEE AND TWO COPIES OF FORM TO:  
COMPANIES OFFICE  
1010-405 BROADWAY  
WINNIPEG, MANITOBA, R3C 3L6

ENVOYER LE DROIT ET DEUX COPIES DE LA FORMULE À :  
OFFICE DES COMPAGNIES  
405, BROADWAY, BUREAU 1010  
WINNIPEG (MANITOBA) R3C 3L6