



Ministry of
Government Services

Central Production and
Verification Services Branch
393 University Ave, Suite 200
Toronto ON M5G 2M2

Ministère des
Services gouvernementaux

Direction des services
centraux de production et de vérification
393, av University, bureau 200
Toronto ON M5G 2M2

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 1 of/de 2

Form 1 - Ontario Corporation Initial Return / Notice of Change
Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario Rapport initial / Avis de modification
Corporations Information Act / Loi sur les renseignements exigés des personnes morales

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

1.	Business Corporation/ Société par actions	Initial Return Rapport initial	Notice of Change Avis de modification
	Not-For-Profit Corporation/ Personne morale sans but lucratif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario	3. Date of Incorporation or Amalgamation/ Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
<input type="text" value="3994749"/>	<input type="text" value="2015"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="01"/>	

4. Corporation Name Including Punctuation/Raison sociale de la personne morale, y compris la ponctuation

5. Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social

c/o / a/s

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

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville **ONTARIO, CANADA**

Postal Code/Code postal

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

6. Mailing Address/Adresse postale

Street No./N° civique

Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

Province, State/Province, État Country/Pays Postal Code/Code postal

Same as Registered or Head Office/
Même que siège social

Not Applicable/
Ne s'applique pas

7. Language of Preference/Langue préférée

English - Anglais French - Français

8. Information on Directors/Officers must be completed on Schedule A as requested. If additional space is required, photocopy Schedule A./Les renseignements sur les administrateurs ou les dirigeants doivent être fournis dans l'Annexe A, tel que demandé. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez photocopier l'Annexe A.

Number of Schedule A(s) submitted/Nombre d'Annexes A présentées (At least one Schedule A must be submitted/Au moins une Annexe A doit être présentée)

9. (Print or type name in full of the person authorizing filing / Dactylographier ou inscrire le prénom et le nom en caractères d'imprimerie de la personne qui autorise l'enregistrement)

I/Je

certify that the information set out herein, is true and correct.
atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Check appropriate box
Cocher la case pertinente

D) Director/Administrateur

O) Officer /Dirigeant

P) Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne ayant connaissance des activités de la personne morale

NOTE/REMARQUE : Sections 13 and 14 of the *Corporations Information Act* provide penalties for making false or misleading statements or omissions. Les articles 13 et 14 de la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales* prévoient des peines en cas de déclaration fautive ou trompeuse, ou d'omission.

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario
Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
 À l'usage du ministère seulement
 Page/Page 2 of/de 2

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.</p>	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3994749</div>	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2015</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01</div> </div>
--	--	--

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille Perfect	First Name/Prénom Peter	Middle Names/Autres prénoms Stuart
Street Number/Numéro civique 777	Suite/Bureau	
Street Name/Nom de la rue Wonderstruck Lane		
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)		
City/Town/Ville Grandtown		
Province, State/Province, État Ontario	Country/Pays Canada	Postal Code/Code postal P7X 4V9

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)	
Chair / Président du conseil	
Chair Person / Président du conseil	
Chairman / Président du conseil	
Chairwoman / Présidente du conseil	
Vice-Chair / Vice-président du conseil	
Vice-President / Vice-président	
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint	
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint	
Chief Manager / Directeur exécutif	
Executive Director / Directeur administratif	
Managing Director / Administrateur délégué	
Chief Executive Officer / Directeur général	
Chief Financial Officer /	
Agent en chef des finances	
Chief Information Officer /	
Directeur général de l'information	
Chief Operating Officer /	
Administrateur en chef des opérations	
Chief Administrative Officer /	
Directeur général de l'administration	
Comptroller / Contrôleur	
Authorized Signing Officer /	
Signataire autorisé	
Other (Untitled) / Autre (sans titre)	

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien	<input checked="" type="checkbox"/> YES/OUI	<input type="checkbox"/> NO/NON	(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)/ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)
Date Elected/ Date d'élection	Year/Année Month/Mois Day/Jour 2015 01 01	Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	*OTHER/AUTRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour
Date Appointed/ Date de nomination	2015 01 01	2015 01 01		
Date Ceased/ Date de cessation				

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille Gooden	First Name/Prénom Victoria	Middle Names/Autres prénoms Sue
Street Number/Numéro civique 47	Suite/Bureau	
Street Name/Nom de la rue Easy Street		
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)		
City/Town/Ville Grandtown		
Province, State/Province, État Ontario	Country/Pays Canada	Postal Code/Code postal R9W 3T8

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien	<input checked="" type="checkbox"/> YES/OUI	<input type="checkbox"/> NO/NON	(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)/ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)
Date Elected/ Date d'élection	Year/Année Month/Mois Day/Jour 2015 01 01	Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	*OTHER/AUTRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour	Year/Année Month/Mois Day/Jour
Date Appointed/ Date de nomination	2015 01 01			
Date Ceased/ Date de cessation				

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)	
Chair / Président du conseil	
Chair Person / Président du conseil	
Chairman / Président du conseil	
Chairwoman / Présidente du conseil	
Vice-Chair / Vice-président du conseil	
Vice-President / Vice-président	
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint	
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint	
Chief Manager / Directeur exécutif	
Executive Director / Directeur administratif	
Managing Director / Administrateur délégué	
Chief Executive Officer / Directeur général	
Chief Financial Officer /	
Agent en chef des finances	
Chief Information Officer /	
Directeur général de l'information	
Chief Operating Officer /	
Administrateur en chef des opérations	
Chief Administrative Officer /	
Directeur général de l'administration	
Comptroller / Contrôleur	
Authorized Signing Officer /	
Signataire autorisé	
Other (Untitled) / Autre (sans titre)	