## COMPANIES OFFICE FILING REQUEST /

OFFICE DES COMPAGNIES DEMANDE DE DÉPÔT



OF / DE

Entity Name / Nom de l'entité Registry Number / Numéro d'inscription and/or Business Number / et/ou numéro d'entreprise Return Address / Adresse de retour Contact Person / Personne-contact Telephone No. / Nº de téléphone Client Reference Number / Numéro de référence client :  $\mathbf{C}$ EXPEDITED SERVICE Name Reservation Number, if applicable / D Effective Date – is the date documents are received unless you specify a date up to 30 days in the future / REQUESTED Numéro de la réservation de nom, s'il y a lieu : Date d'entrée en vigueur - Date de réception des documents, à (additional fees apply) / moins que vous ne spécifiez une date pouvant aller jusqu'à 30 jours plus tard: DEMANDE DE SERVICE **ACCÉLÉRÉ** (Des frais supplémentaires s'appliquent.) Day / Jour Month / Mois Year / Année Documents will be processed and released after this date / Les documents seront traités, puis délivrés après cette date. Provide an Email Address if you wish to receive Annual  $\mathbf{E}$ Confirm Mailing Address for Annual Return / Renewal: Note: If not completed, the registered office address will be recorded as the mailing address Return / Renewal notifications electronically / Veuillez fournir une adresse de courriel si vous souhaitez  $Confirmez\ l'adresse\ postale\ pour\ le\ rapport\ annuel\ et\ le\ renouvellement\ :$ recevoir les avis de rapport annuel et de renouvellement par Remarque : Si cette partie n'est pas remplie, nous utiliserons l'adresse du bureau enregistré voie électronique : comme adresse postale. Same as Box A / Même adresse que dans la rubrique A Return Fee and Two Copies to: Companies Office 1010 – 405 Broadway, Winnipeg, MB. R3C 3L6 Veuillez envoyer les droits et deux copies du formulaire au bureau suivant : Office des compagnies, 405, Broadway, bureau 1010, Winnipeg (Manitoba) R3C 3L6 OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION Type of Forms Being Filed / Type de formulaire utilise: Initials / Initiales : ☐ Corporate / Société ☐ Business / Entreprise ☐ Cooperative / Coopérative Payment Method OR Account Number / Received On / Date de réception : Fees / Frais : Mode de paiement OU numéro de compte : Released Date (dd/mm/yyyy) / Released By / Pickup Date (dd/mm/yyyy) / Signature (Pickup) / Délivré par : Date de ramassage (jj/mm/aaaa): Signature (ramassage): Date de délivrance (jj/mm/aaaa):





## CERTIFICATE / CERTIFICAT ARTICLES EFFECTIVE / LES STATUTS PRENNENT EFFET LE

DEPUTY REGISTRAR / REGISTRAIRE ADJOINT The Cooperatives Act / Loi Sur Les Coopératives

| 1.            | Name of Cooperative / Dénomination sociale de la coopérative   |
|---------------|--|
|               |  |
|               |  |
| 2.            | Location of Registered Office / Lieu du bureau enregistré  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |
| <del></del> 3 | Type of Cooperative / Genre de coopérative   |
| ٥.            | Type of Cooperative / Genre de cooperative   |
| Μι            | alti-stakeholder / Coopérative composée de partenaires multiples   |
|               |  |
| 4.            | Restrictions, if any, on the Business the Cooperative may Carry on / Restrictions s`appliquant aux activités commerciales de la coopérative, s'il y a lieu |

| 5. | Restrictions, if any, or Qualifications for Membership in the Cooperative / Restrictions s'appliquant à l'adhésion des membres à la coopérative, s'il y a lieu |
|----|--|
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
| _  |  |
| 6. | Special provisions for a multi-stakeholder cooperative / Termes spéciales pour une coopérative composée de partenaires multiples                               |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |

| 7. | Resolution at a meeting of the cooperative / Résolution adoptée au cours d'une assemblée de la coopérative |
|----|--|
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
| 8. | Quorum at a meeting of the cooperative / Quorum au cours d'une assemblée de la coopérative                 |
| 0. | Quorum at a meeting of the cooperative / Quorum au cours a une assemblee de la cooperative                 |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
| 9. | Membership share capital / Capital de parts de membre  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |
|    |  |

| 10. | Number of directors / Nombre d'administrateurs    |   |  |  |  |
|-----|---|---|--|--|--|
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
| 11. | First Directors / Premiers administrateurs        |   |  |  |  |
|     | Name in full / Nom complet                        | Address in full (include postal code) / Adresse complète (inclure le code postal) |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
| 12. | Interest of member (if there is no membership sha | are capital) / Droit d'un membre (en l'absence d'un capital de parts de membre)   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
| 13. |   | or Patronage Loans / Taux de rendement maximal sur les prêts de membre et les     |  |  |  |
|     | prêts de ristourne                                |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |
|     |   |   |  |  |  |

| 14. | Investment Share Capital / Capital de parts de placement   |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
| 15  | Restrictions, if any, on the Issue, Transfer or Ownership of Shares / Restrictions s'appliquant à l'émission, au transfert ou à la |  |  |
| 13. | détention de parts   |  |  |
|     | actention ac paris   |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
| 16. | Distribution of Property on Dissolution / Distribution des biens à la dissolution  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |
|     |  |  |  |

| 7. Additional Provisions, if any / Dispo   | ositions supplémentaires, s'il y a lieu   |                                 |  |  |
|--|---|---------------------------------|--|--|
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
| 3. Cooperative Basis / Principe coopéra  | Cooperative Basis / Principe coopératif   |                                 |  |  |
| he cooperative is organized on, operates<br>elle exerce ses activités commerciales s | on and carries on business on a cooperative basis / La coorelon le principe coopératif. | pérative est organisée et explo |  |  |
| Incorporators / Fondateurs   |   |                                 |  |  |
| Name in full / Nom complet   | Address in full (include postal code) / Adresse complète (inclure le code postal)       | Signature / Signature           |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
|  |   |                                 |  |  |
| OFFICE USE ONLY / RA   | ÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION   |                                 |  |  |
| Cooperative Number / Numéro cooperative :  |   |                                 |  |  |

Business Number / Numéro d'entreprise : \_