



Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Direction des Relations Commerciales et du Commerce
 Companies Branch
 Compagnies

Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1 Check appropriate box at right. Cocher la case pertinente à droite.
 2 All items below must be answered. Prier de remplir toutes les rubriques ci-dessous.
 3 Return form to: Renvoyer à la: Examination and Notice Section, Companies Branch
 Section des examens et des avis, Direction des compagnies
 Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Ministère de la Consommation et du Commerce
 555 Yonge Street, Toronto, Ontario, M5A 2H5

Initial Notice/
Avis Initial
OR/OU
 Notice of Change/
Avis de modification

1 Corporation Name / Denomination sociale de la compagnie ou de l'association: **675352 ONTARIO LIMITED**
 2 Ontario Corporation Number / Numéro d'identification de la compagnie ou de l'association en Ontario: **675352**

3 Date of incorporation, amalgamation or continuation / Date de constitution, de fusion ou de prorogation: **July 18, 1986**
 4 Manner of incorporation, amalgamation or continuation / Mode de constitution, de fusion ou de prorogation: **Certificate of Incorporation**

5 Full Address of Registered or Head Office / Adresse complète du siège social: **24 Falconer Drive, Mississauga, Ontario**
 Postal Code / Code postal: **L5N 1B1**

6 Principal Place of Business if different from Registered or Head Office / Établissement commercial principal si est différent du siège social: **As above**
FOR MICROFILMING
COMPANIES BRANCH
 Postal Code / Code postal: [] [] [] [] [] []

7 Present Directors / Full Names / Noms et prénoms des administrateurs actuels	* Director / Administrateur	Full Residence Address / Adresse personnelle au complet	Date Elected Director / Date de nomination
Hazel McCallion	X	24 Falconer Drive, Mississauga	January 14/88

8 Present Officers / Full Names / Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address / Adresse personnelle au complet	Date Assumed Office / Date de nomination
President / Président: Hazel McCallion	as above	January 14/88
Secretary / Secrétaire - Treasurer / Trésorier: Samuel McCallion	24 Falconer Drive, Mississauga	January 14/88

9 Full names of persons who since last notice have been but are no longer directors / Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus	Full Residence Address / Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Director / Date de cessation
Barry D. Lipson	63 Highland Cres., Willowdale	January 14/88

10 Full names of persons who since last notice have been but are no longer officers / Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus	Full Residence Address / Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Officer / Date de cessation
Barry D. Lipson	as above	January 14/88

I/Je soussigné **IRENE CULLUM (MRS.)**
 certify that the information herein contained is true and correct / atteste que ces renseignements précités sont véridiques et exacts.
 Signature: *Irene Cullum*
 Check appropriate box / Cocher la case pertinente:
 Director / Administrateur
 Officer / Dirigeant
 Other person having knowledge of the affairs of the Corporation / Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association