



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

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/Cochez la case pertinente à droite.
 2. All items below must be answered/Prière 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
 393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

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

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association
519918 ONTARIO LIMITED

2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario
519918

3. Date of incorporation, amalgamation or continuation
Date de constitution, de fusion ou de prorogation
16/August/1983
 (day/jour month/mois, year/année)

4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation
Mode de constitution, de fusion ou de prorogation
Certificate

5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social
R.R. #2
Orleans, Ontario

Postal Code
Code postal
K1C 1T1

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social
n/a

FOR MICROFILMING

Postal Code
Code postal

7. Present Directors Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	★Canadian Resident Resident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
GAETAN POTVIN	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
PEGGY PEEKS	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87
PIERRE CLEMENTS	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/90

8. Present Officers Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President/Président BOB CHAMPOUX	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
Secretary/Secrétaire SUZANNE GERVAIS	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87
Treasurer/Tresorier GERRY LANOUILLE	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/85
Vice-President GUY CHAREST	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/90

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
CLAUDE PERRAULT	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/90
LOUISE LALONDE	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/90

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
PHIL FIZZO	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/90

RECEIVED
 MAR 21 1991
 COMPLIANCE
 COMPANIES BRANCH
 BOB CHAMPOUX

I/Je soussigné
 (Print name in full/Ecrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Signature: **Robert Champoux**

▼ Check appropriate box/Cochez 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

07/200 (07/87)



NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right / Cocher la case pertinente à droite.
 2. All items below must be answered / Prière 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
 393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

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

1. Corporation Name / Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association 519918 ONTARIO LIMITED	2. Ontario Corporation Number / Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 519918
---	--

3. Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation 16/August/1983 (day / jour month / mois, year / année)	4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation Certificate
---	---

5. Full Address of Registered or Head Office / Adresse complète du siège social R.R. #2 Orleans, Ontario	Postal Code Code postal K1C 1T1
--	--

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office / Établissement commercial principal s'il est différent du siège social n/a	Postal Code Code postal FOR MICROFILMING
--	---

7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	★ Canadian Resident Résident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
GAETAN POTVIN	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
CLAUDE PERRAULT	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
PEGGY PEEKS	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87
LOUISE LALONDE	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/89

8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President / Président BOB CHAMPOUX	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
Secretary / Secrétaire SUZANNE GERVAIS	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87
Treasurer / Trésorier GERRY LANOUILLE	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/85
Vice-President PHIL FIZZO	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88

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
RAY BOIS	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/89

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
no changes		

RECEIVED
 MAR 21 1991
COMPLIANCE
COMPANIES BRANCH

I/Je soussigné, (Print name in full / Écrire le nom au complet en caractères d'imprimerie) BOB CHAMPOUX certify that the information herein contained is true and correct / atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts. Signature:	Check appropriate box / Cocher la case pertinente <input type="checkbox"/> Director / Administrateur <input checked="" type="checkbox"/> Officer / Dirigeant <input type="checkbox"/> Other person having knowledge of the affairs of the Corporation / Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association
--	---

07200 (07/87)



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 / Prière 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
 393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

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

1. Corporation Name / Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association
519918 ONTARIO LIMITED

2. Ontario Corporation Number / Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario
519918

3. Date of incorporation, amalgamation or continuation
 Date de constitution, de fusion ou de prorogation
16/August/1983
 (day/jour month/mois, year/année)

4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation
 Mode de constitution, de fusion ou de prorogation
Certificate

5. Full Address of Registered or Head Office / Adresse complète du siège social
**R.R. #2
 Orleans, Ontario**

Postal Code / Code postal
K1C1T1

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office / Établissement commercial principal s'il est différent du siège social
n/a

Postal Code / Code postal

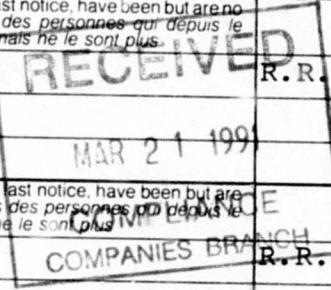
FOR MICROFILMING

7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	★ Canadian Resident Résident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
GAETAN POTVIN	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
CLAUDE PERRAULT	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
RAY BOIS	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
PEGGY PEEKS	x	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87

8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President / Président BOB CHAMPOUX	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88
Secretary / Secrétaire SUZANNE GERVAIS	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/87
Treasurer / Trésorier GERRY LANOUILLE	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/85
Vice-President PHIL FIZZO	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88

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
FLO DAGENAIS	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88

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
RANDY HARDY	R.R.#2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept.30/88



I/Je soussigné, **BOB CHAMPOUX**
 (Print name in full / Écrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct / atteste que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts

Signature:

- ▼ 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

07200 (07/87)



Ontario

Ministry of Consumer and Commercial Relations

Ministère de la Consommation et du Commerce

Companies Branch Direction des 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/Cochez la case pertinente à droite. 2. All items below must be answered/Prière de remplir toutes les rubriques ci-dessous. 3. Return form to/Renvoyer à la: Examination and Notice Section, Companies Branch...

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

1 Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association: 519918 ONTARIO LIMITED
2 Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario: 519918

3 Date of incorporation, amalgamation or continuation: 16/August/1983
4 Manner of incorporation, amalgamation or continuation: Certificate

5 Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social: R.R. #2, Orleans, Ontario. Postal Code: K1C 1T1

6 Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social: n/a. FOR MICROFILMING

Table with 4 columns: Present Directors' Full Names, Canadian Resident (Yes/No), Full Residence Address, Date Elected Director. Rows include FLO DAGENAIS, PEGGY PEEKS, GAETAN POTVIN.

Table with 3 columns: Present Officers' Full Names, Full Residence Address, Date Appointed Officer. Rows include RANDY HARDY, SUZANNE GERVAIS, GERRY LANOUILLE, BOB CHAMPOUX.

Table with 3 columns: Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/officers, Full Residence Address, Date Ceased to be Director/Officer. Rows include FAY HALLIDAY, KLAUS ABEL, EMILE SEQUOIN, ROLLAND HEBERT, FLO DAGENAIS, RICHARD SEQUOIN.

Signature: BOB CHAMPOUX. I/Je soussigné, certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précédés sont véritables et exacts.

See Deficiency Notice on reverse side

07200 (07/87)



Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Ministère de la Consommation et du Commerce

Companies Branch
 Direction des 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 / Prière 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
 393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

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

1. Corporation Name / Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association
519918 ONTARIO LIMITED

2. Ontario Corporation Number / Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario
519918

3. Date of incorporation, amalgamation or continuation
 Date de constitution, de fusion ou de prorogation
16/August/1983
 (day/jour month/mois, year/année)

4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation
 Mode de constitution, de fusion ou de prorogation
Certificate

5. Full Address of Registered or Head Office / Adresse complète du siège social
**R.R. #2
 Orleans, Ontario**

Postal Code / Code postal
K1C 1T1

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office / Établissement commercial principal s'il est différent du siège social
n/a

FOR MICROFILMING

Postal Code / Code postal

7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	★ Canadian Resident Resident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
FAY HALLIDAY	x	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
KLAUS ABEL	x	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
EMILE SEQUOIN	x	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
ROLLAND HEBERT	x	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/85

8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President / Président RANDY HARDY	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
Secretary / Secrétaire FLO DAGENAIS	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/85
Treasurer / Trésorier GERRY LANOUILLE	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/85
Vice-President RICHARD SEQUOIN	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86

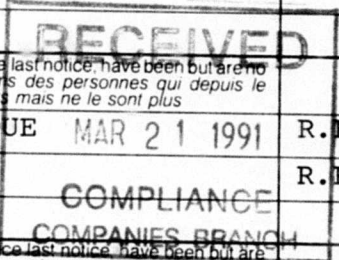
9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors / Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Director Date de cessation
ROGER LABRECQUE	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
BILL MUIR	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86

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
EMILE SEQUOIN	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86
KLAUS ABEL	R.R. #2, Orleans, Ont. K1C 1T1	Sept. 30/86

I / Je soussigné, **BOB CHAMPOUX**
 (Print name in full / Écrire le nom au doublet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct / atteste que les renseignements énoncés sont vrais et exacts.

Signature:

▼ 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



07200 (07/87)

* Applies only in case of corporation with share capital
 Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

See Deficiency Notice on reverse side
 Voir l'avis de renseignements complémentaires



Ministry of
Consumer and
Commercial
Ontario Relations

Ministère de
la Consommation
et du Commerce
CERTIFICAT
Ceci certifie que les présents
statuts entrent en vigueur le

CERTIFICATE
This is to certify that these
articles are effective on

519918

MARCH 21 MARS, 1991

Director
Companies Branch

Le Directeur
Direction des compagnies

TRANS
CODE

STAT

C
18

O
28

R
57

ARTICLES OF REVIVAL
STATUTS DE RECONSTITUTION

Form 15
Business
Corporations
Act
1982

Formule
numero 15
Loi de 1982
sur les
compagnies

1. Name of dissolved corporation: *Dénomination sociale de la compagnie dissoute:*

5 1 9 9 1 8 O N T A R I O L I M I T E D

2. Name under which the corporation is to be revived if other than the name at dissolution: *Dénomination sociale après la reconstitution si elle est différente de celle de la compagnie lors de la dissolution:*

3. Date of incorporation/amalgamation: *Date de la constitution ou de la fusion:*

16/August/1983

(Day, Month, Year) (jour, mois, année)

4. Date of dissolution: *Date de la dissolution:*

3/August/1987

(Day, Month, Year) (jour, mois, année)

5. The address of the registered office is: *Adresse du siège social:*

R.R. #2

(Street & Number or R.R. Number & if Multi-Office Building give Room No.)
(Rue et numero ou numéro de la R.R. et, s'il s'agit d'un edifice à bureaux, numéro du bureau)

Orleans, Ontario

K 1 C 1 T 1

(Name of Municipality or Post Office)
(Nom de la municipalité ou du bureau de poste)

(Postal Code)
(Code postal)

6. The following terms and conditions have been complied with *Les conditions suivantes ont été respectées:*

- (a) All notices required to be filed by the corporation under the Corporations Information Act, have been filed and all other defaults of the corporation to the date of dissolution have been remedied. *(a) Tous les avis exigés par la Loi sur les renseignements exigés des compagnies et associations ont été déposés et toutes autres omissions de la compagnie au moment de la dissolution ont été corrigées.*
- (b) The consent of the Corporations Tax Branch of the Ministry of Revenue to the requested revival has been obtained and is enclosed. *(b) La direction de l'Impôt des compagnies du ministère du Revenu a approuvé la reconstitution. Son consentement est annexé.*
- (c) The consent of the Public Trustee to the requested revival has been obtained and is attached. *(c) Le Curateur public a approuvé la reconstitution. Son consentement est annexé.*
- (d) ~~The consent of the Ontario Securities Commission to the requested revival has been obtained and is attached.~~ *(d) La Commission des valeurs mobilières de l'Ontario a approuvé la reconstitution. Son consentement est annexé.*

7. Immediately before dissolution the interest of the applicant in the corporation was:

Les droits de l'auteur de la demande dans la compagnie immédiatement avant la dissolution étaient les suivants:

President of the Corporation.

8. The reasons for requesting revival of the corporation are:

La reconstitution se fonde sur les motifs suivants:

The Corporation was dissolved by an over-sight and the Corporation currently carries on business.

These articles are signed in duplicate.

La présente demande est signée en double exemplaire.

First name, initials and surname, signature and full residence address of applicant

Prénom, initiales et nom de famille, signature et adresse personnelle au complet de l'auteur de la demande

Robert Champoux

Robert Champoux
R.R. #2
Orleans, Ontario
K1C 1T1

RECEIVED
MAY 14 1971
MONTREAL



Ministry of Revenue
Ministère du Revenu

P.O. Box 622
33 King Street West
Oshawa, Ontario
L1H 8H6
C.P. 622
33, rue King ouest
Oshawa (Ontario)
L1H 8H6

Corporations Tax Branch
Direction de l'imposition des compagnies

31 MAR 18

Oshawa (416) 433- 6638
Toronto (416) 965-1160 Ext. 6638

Date March 13, 1991

Refer to:
Mrs. D. Jackson

Perley-Robertson, Panet,
Hill & McDougall
99 Rue Street
Ottawa, Ontario
K1P 6C1

Attention: Sue Kavanagh

Dear Sirs:

Re: 519918 Ontario Limited
Account Number 2519918
Consent - Revival of Charter

In accordance with the Business Corporations Act, we are pleased to advise you that the Corporations Tax Branch of the Ministry of Revenue consents to the revival of the charter of 519918 Ontario Limited.

This consent is only valid for sixty days from the date of this letter. Therefore, please apply within this period to the Ministry of Consumer and Commercial Relations, Companies Branch, 393 University Avenue, 2nd Floor, Toronto, Ontario, M7A 2H6, for corporate charter revival.

Yours truly,

V. Wilkinson
Supervisor
Field Collections

/dl



Ministry of
the Attorney
General

Ministère
du Procureur
général

Office of the
Public Trustee
Bureau du
Curateur
public

416/362-1331
Toll Free:
1-800-668-8904
Appelez sans frais:
1-800-668-8904
Fax: 416/362-7396
Télécopieur: 416/362-7396

145 Queen Street West
Toronto, Ontario, Canada
M5H 2N8
145, rue Queen, ouest
Toronto, Ontario, Canada
M5H 2N8

Perley-Robertson, Panet,
Hill & McDougall
Barristers and Solicitors
99 Rue Bank Street
Ottawa, Ontario
K1P 6C1

February 8, 1991

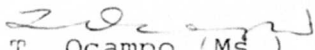
Attention: Sue Kavanagh,
Senior Corporate Clerk

Dear Sirs:

Re: 519918 Ontario Limited

Please be advised that the Public Trustee has taken no steps to acquire possession of the assets of the above named corporation and has no objection to an Order being granted reviving the corporation pursuant to the provisions of the Business Corporations Act, 1982, Statutes of Ontario 1982, Chapter 4, Section 240(4).

Yours very truly,


T. Ocampo (Ms.)
Law Clerk, Corporations

dc



Box 187 Revival
8270
246-5
In. 1000

PERLEY-ROBERTSON, PANET, HILL & McDOUGALL

BARRISTERS & SOLICITORS-AVOCATS & PROCUREURS
PATENT & TRADE MARK AGENTS-AGENTS DE BREVETS & MARQUES

G PERLEY-ROBERTSON, O.C. (Ret.)
TREVOR C. KLOTZ
JOHN P. MANLEY M.P.
MICHAEL A. GERRIOR
D. JOHN NACCARATO
STANLEY FARBER
ANNE B. McALLISTER
TIMOTHY J. THOMAS
MARGARET I. THOMAS
GREGORY A. McCASHIN

A. de LOTBINIERE PANET, O.C.
RAY SIMSER
PAUL G. BREGMAN
MARY F. ORMEROD
HUGH BLAKENEY
JOHN W. DICKIE
I.H. FRASER
DALE YURKA
MORRIS J. HOLERVICH
THOMAS F. REAUME

DAVID H. HILL, O.C.
PAUL B. KANE
EVITA M. ROCHE
ANNE L. MACTAVISH
JACQUELINE M. HUSTON
ANNETTE J. NICHOLSON
ANTHONY P. McGLYNN
BARBARA J. NICHOLLS
CHARLES E. HURDON
ROGER A. HARRIS

THOMAS A. McDOUGALL, O.C.
GRANT A. JAMESON
ROGER B. TUCKER
RICHARD A. WAGNER
DAVID MIGICOVSKY
FLORENCE M. CLANCY
KATHERINE L. SHADBOLT
R. AARON RUBINOFF
ADRIANA C. LISCIOTTO
GORDON W. HILL

OTTAWA
99 RUE BANK STREET
OTTAWA, CANADA K1P 6C1
(613) 238-2022
FAX: (613) 238-8775 CABLE PERLAW

KANATA
300 MARCH ROAD
KANATA, ONTARIO K2K 2E2
(613) 592-5561
FAX: (613) 592-0526 CABLE PERLAW

WASHINGTON
SUITE 1000
1133 CONNECTICUT AVENUE N.W.
WASHINGTON, D.C. 20036
(202) 659-5357
FAX: (202) 833-8491

ASSOCIATE DANIEL MONSON, O.C.

U.S. COUNSEL

PATENT & TRADE MARK AGENT STANLEY E. JOHNSON, P. Eng.

PETER A. GROSS OF THE BAR OF N.Y. ONLY
JAN SCHNEIDER OF THE BARS OF D.C. AND N.Y. ONLY
PAUL G. GIGUERE OF THE BARS OF D.C. AND MAINE ONLY

REPLY TO OTTAWA OFFICE

ENVOYER VOTRE REPONSE AU
BUREAU D'OTTAWA

March 19, 1991

DELIVERED

Faxit Corporation
425 University Avenue
8th floor
Toronto, Ontario
M5G 1T6

Attention: Mary

Dear Mary:

706790 03/21/91Au..
61123 \$270.00
CHECK \$270.00

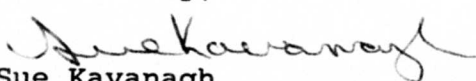
Re: 519918 Ontario Limited
(Our File No. TERN001)

Enclosed herein please find the following documents with respect to the above noted Corporation:

1. Articles of Revival, in duplicate.
2. Form 1's - Corporations Information Act to bring Corporation into good standing.
3. Consent of the Ministry of Revenue.
4. Consent of the Public Trustee.
5. Our cheque in the amount of \$270.00 made payable to the Treasurer of Ontario.

Kindly arrange to have these documents filed with the Ministry of Consumer and Commercial Relations and return a Certificate of Revival to us, by courier, as soon as possible.

Yours truly,


Sue Kavanagh
Senior Corporate Clerk

1978/87

1979/88

1980/89

1981/90

1982/91

1983/92

1984/93

1985/94

1986/95



Ontario

Ministry of
Consumer and
Commercial
Relations

Ministère de la
Consommation
et du
Commerce

Registration
Under the Business
Names Act
(Corporations)

Enregistrement
en vertu de la Loi sur les
noms commerciaux
(Personnes morales)

THIS REGISTRATION
EXPIRES IN FIVE YEARS
BUT MAY BE RENEWED.
RENEWAL IS YOUR
RESPONSIBILITY. THE
REGISTRATION EXPIRY
DATE WILL BE SHOWN IN
YOUR CERTIFICATE OF
REGISTRATION.

THE REGISTRATION DOES
NOT CONFER ON THE
CORPORATION ANY RIGHT
TO THE NAME OR STYLE
THAT IT DOES NOT
OTHERWISE HAVE.

L'ENREGISTREMENT PREND
FIN DANS CINQ ANS, MAIS
PEUT ÊTRE RENOUVELÉ. IL
VOUS INCOMBE D'EN FAIRE
LE RENOUVELLEMENT. LA
DATE D'EXPIRATION DE
L'ENREGISTREMENT EST
INDIQUÉE SUR VOTRE
CERTIFICAT
D'ENREGISTREMENT.

L'ENREGISTREMENT NE
CONFÈRE PAS À LA
COMPAGNIE OU
ASSOCIATION DES DROITS À
CETTE RAISON SOCIALE
OU À ELLE N'A PAS PAR
EUX-MÊMES.

07197 (02/89)

1. NAME OR STYLE TO BE REGISTERED RAISON SOCIALE À ENREGISTRER

T E R R A N O V A E S T A T E S

2. BUSINESS ACTIVITY OR SERVICE TO BE CARRIED ON IN OR IDENTIFIED BY THE REGISTERED NAME
AFFAIRES, ENTREPRISE OU SERVICE QU'ELLE A POUR OBJET OU QU'IDENTIFIE LA RAISON SOCIALE ENREGISTRÉE

TRAILER PARK

3. HEAD OR REGISTERED OFFICE LOCATION OF THE CORPORATION, GIVING STREET AND NUMBER OR R.R. NUMBER,
MUNICIPALITY OR POST OFFICE AND PROVINCE
ADRESSE ENREGISTRÉE OU SIÈGE SOCIAL DE LA COMPAGNIE OU ASSOCIATION INDICANT LE NUMÉRO ET
LA RUE OU LE NUMÉRO DE R.R., LA MUNICIPALITÉ OU LE BUREAU DE POSTE ET LA PROVINCER.R. #2
Orleans, Ontario K1C 1T14. INCORPORATING JURISDICTION
COMPÉTENCE DONT RELÈVE L'ENDROIT OU ELLE A ÉTÉ CONSTITUÉE

ONTARIO

5. ONTARIO CORPORATION NUMBER
NUMÉRO DE LA COMPAGNIE OU DE
L'ASSOCIATION EN ONTARIO

5 | 1 | 9 | 9 | 1 | 8

6. NAME OF THE CORPORATION
NOM DE LA COMPAGNIE OU ASSOCIATION
519918 ONTARIO LIMITED7. MAILING ADDRESS OF THE CORPORATION (See instruction 4)
ADRESSE POSTALE DE LA COMPAGNIE OU ASSOCIATION (voir instruction n° 4)R.R. #2
Orleans, Ontario

POSTAL CODE / CODE POSTAL

K | 1 | C | | | | | 1 | T | 1

8. SIGNATURE OF DIRECTOR OR OFFICER
SIGNATURE D'UN ADMINISTRATEUR OU D'UN DIRIGEANT

9. NAME AND TITLE OF THE SIGNING OFFICIAL
NOM ET TITRE DU SIGNATAIRERobert Champagne
PresidentINSTRUCTIONS AND DEFICIENCY NOTICE ON REVERSE SIDE
INSTRUCTIONS ET AVIS D'INSUFFISANCE AU VERSOMINISTRY USE ONLY
RÉSERVÉ À L'USAGE DU MINISTÈREREGISTRATION DATE
DATE D'ENREGISTREMENT

MAY 3 1991

EXPIRY DATE
DATE D'EXPIRATION

MAY 2 1996

PARTNERSHIP
REGISTRY

NOTWITHSTANDING THIS
REGISTRATION THE
CORPORATION MUST USE
ITS CORPORATE NAME ON
ALL CONTRACTS, INVOICES,
NEGOTIABLE INSTRUMENTS
AND ORDERS FOR GOODS
OR SERVICES ISSUED OR
MADE BY OR ON BEHALF OF
THE CORPORATION.

SEE SECTION 2(4) OF THE
CORPORATIONS
INFORMATION ACT 1976.

NONOBTANT CET
ENREGISTREMENT, LA
COMPAGNIE OU ASSOCIATION
DOIT INDICER LE NOM
SOUS LEQUEL ELLE EST
CONSTITUÉE DANS TOUT
CONTRAT, REÇU, VALEUR
NEGOCIABLE ET BON DE
COMMANDE DE BIENS OU DE
SERVICES EMIS OU ETABLIS
PAR LA COMPAGNIE OU
ASSOCIATION OU EN SON
NOM.

VOIR L'ARTICLE 2(4) DE LA LOI
DE 1976 SUR LES
RENSEIGNEMENTS EXIGES
DES COMPAGNIES ET
ASSOCIATIONS.

1241 60-0-23

- (B) limit or increase the amount to be borrowed;
 - (C) issue debentures or other securities of the Corporation;
 - (D) pledge or sell such debentures or other securities for such sums and at such prices as may be deemed expedient;
 - (E) secure any such debentures or other securities or any other present or future borrowing or liability of the Corporation by mortgage, hypothecate, charge or pledge of all or any currently owned or substantially acquired real and personal, movable and immovable, property of the Corporation and the undertaking and rights of the Corporation; and
 - (F) guarantee liabilities or obligations of any other person.
- (ii) the board of directors may from time to time delegate any or all of the foregoing powers to such officers or directors of the Corporation to such extent and in such manner as the board of directors may from time to time determine; and.
 - (iii) nothing herein contained shall limit or restrict the borrowing of money by the Corporation on bills of exchange or promissory notes made, drawn, accepted or endorsed by or on behalf of the Corporation.
- (c) delete paragraph 8 of the articles of incorporation with respect to the restrictions on share transfers;
 - (d) provide that the issue, transfer or ownership of shares is restricted and the restrictions are as follows:

Approval of Board

- (i) A shareholder shall have the right to sell and assign his share or shares only upon receiving the written approval of the board of directors, which approval shall not be unreasonably withheld. The shareholder shall be responsible for the Corporation's expenses for the preparation of the transfer or assignment, such expenses (including the cost of fees and disbursements invoiced by the Corporation's Solicitors in this regard) to