

## Incorporation Information

**Contact Name:** \_\_\_\_\_ **Tel:** (    ) \_\_\_\_\_ **Fax:** (    ) \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

### 1. Proposed Corporation Name

Profit corporation name must end with one of the following legal words. Please mark one you prefer to:

- |                                  |                                       |                                      |                                     |
|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LIMITED | <input type="checkbox"/> INCORPORATED | <input type="checkbox"/> CORPORATION | <input type="checkbox"/> LIMITEE    |
| <input type="checkbox"/> LTD.    | <input type="checkbox"/> INC.         | <input type="checkbox"/> CORP.       | <input type="checkbox"/> INCORPOREE |

List your proposed corporation name (For Ontario name search, you could list up to three names in a preferred order below):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

### 2. Address of the Registered Business Office

Street No. & Name: \_\_\_\_\_ Suite/Apt./Unit: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: ONTARIO Post Code: \_\_\_\_\_ Business Phone: (    ) \_\_\_\_\_

### 3. Directors' Information

First Name:	Middle Initial:	Last Name:
Street No/Name:	Suite/Apt./Unit:	City:
Province: <input type="checkbox"/> ONTARIO	Post Code:	Canadian/Landed: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

  

First Name:	Middle Initial:	Last Name:
Street No/Name:	Suite/Apt./Unit:	City:
Province: <input type="checkbox"/> ONTARIO	Post Code:	Canadian/Landed: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

  

First Name:	Middle Initial:	Last Name:
Street No/Name:	Suite/Apt./Unit:	City:
Province: <input type="checkbox"/> ONTARIO	Post Code:	Canadian/Landed: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

  

First Name:	Middle Initial:	Last Name:
Street No/Name:	Suite/Apt./Unit:	City:
Province: <input type="checkbox"/> ONTARIO	Post Code:	Canadian/Landed: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

**Note:** If you have more directors, please write on the back.

10. The names and addresses of the incorporators are:

*Noms et adresses des fondateurs :*

First name, middle names and surname or corporate name  
*Prénom, autres prénoms et nom de famille ou  
dénomination sociale*

Full address for service or if a corporation, the address of  
the registered or head office giving street & No. or R.R.  
No., municipality, province, country and postal code  
*Domicile élu au complet ou, dans le cas d'une société,  
adresse du siège social ou adresse de l'établissement  
principal, y compris la rue et le numéro ou le numéro de  
la R.R., la municipalité, la province, le pays et le code  
postal*

These articles are signed in duplicate.

*Les présents statuts sont signés en double exemplaire.*

Full name(s) and signature(s) of incorporator(s). In the case of a corporation set out the name of the corporation and the name and office of the person signing on behalf of the corporation  
*Nom(s) au complet et signature(s) du ou des fondateurs. Si le fondateur est une société, indiquer la dénomination sociale et le nom et le titre de la personne signant au nom de la société*

\_\_\_\_\_  
*Signature / signature*

\_\_\_\_\_  
Name of incorporator (or corporation name & signatories name and office)  
*Nom du fondateur (ou dénomination sociale et nom et titre du signataire)*

\_\_\_\_\_  
*Signature / signature*

\_\_\_\_\_  
Name of incorporator (or corporation name & signatories name and office)  
*Nom du fondateur (ou dénomination sociale et nom et titre du signataire)*

\_\_\_\_\_  
*Signature / signature*

\_\_\_\_\_  
Name of incorporator (or corporation name & signatories name and office)  
*Nom du fondateur (ou dénomination sociale et nom et titre du signataire)*

\_\_\_\_\_  
*Signature / signature*

\_\_\_\_\_  
Name of incorporator (or corporation name & signatories name and office)  
*Nom du fondateur (ou dénomination sociale et nom et titre du signataire)*