

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
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	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
<input type="text" value="001689697"/>	Year/Année Month/Mois Day/Jour <input type="text" value="2005"/> <input type="text" value="03"/> <input type="text" value="29"/>

Disclaimer:
The reporting format has been developed by OnCorp using data contained in the ONBIS database. As such, the Ministry of Government Services can neither be held responsible for any errors/omissions related to this product nor for the accuracy of the ONBIS data contained therein.

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

The corporation information in this CIA Form 1 was accepted for electronic filing by the Ministry of Government Services on: 8/6/2021 11:13:19 AM, ONBIS Request ID 026537496 To verify filed information, you may wish to order a Corporation Profile Report.
Le dépôt électronique des renseignements dans ce Formule 1 LREPM a été acceptée par le Ministère des Services gouvernementaux, le 8/6/2021 11:13:19 AM Code de référence SINEO 026537496 Pour vérifier l'information déposée vous pouvez commander un Profil de la société.

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 7

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

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne morale en Ontario

001689697

Date of Incorporation or Amalgamation
Date de constitution ou fusion

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2005 03 29

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

First Name/Prénom

Middle Names/Autres prénoms

ANTALICH

ALEJANDRO

Street Number/Numéro civique

Suite/Bureau

181

1800

Street Name/Nom de la rue

BAY STREET

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

BROOKFIELD PLACE

City/Town/Ville

TORONTO

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

M5V 0R2

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien

YES/OUI

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

2021 07 23

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT

Year/Année Month/Mois Day/Jour

SECRETARY/SECÉTAIRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour

TREASURER/TRÉSORIER

Year/Année Month/Mois Day/Jour

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRAL

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Appointed/
Date de nomination

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	<input checked="" type="checkbox"/>
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)	

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour	
2021 07 23	
Year/Année Month/Mois Day/Jour	

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

First Name/Prénom

Middle Names/Autres prénoms

BUCHAN

FRASER

Street Number/Numéro civique

Suite/Bureau

181

1800

Street Name/Nom de la rue

BAY STREET

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

BROOKFIELD PLACE

City/Town/Ville

TORONTO

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

M5J 2T9

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien

YES/OUI

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

2021 07 23

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT

Year/Année Month/Mois Day/Jour

SECRETARY/SECÉTAIRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour

TREASURER/TRÉSORIER

Year/Année Month/Mois Day/Jour

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRAL

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Appointed/
Date de nomination

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)	

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour	
Year/Année Month/Mois Day/Jour	

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 3 of/de 7

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prrière 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 00168967	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour 2005 03 29
---	---	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille FISHER	First Name/Prénom TRUMBULL	Middle Names/Autres prénoms
Street Number/Numéro civique 181	Suite/Bureau 1800	
Street Name/Nom de la rue BAY STREET		
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite) BROOKFIELD PLACE		
City/Town/Ville TORONTO		
Province, State/Province, État ONTARIO	Country/Pays CANADA	Postal Code/Code postal M5V 0R2

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien YES/OUI 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: 2005 03 29
 Date Ceased/ Date de cessation Year/Année Month/Mois Day/Jour: 2021 07 23

*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)	

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL
	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				
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 FISHER	First Name/Prénom TRUMBULL	Middle Names/Autres prénoms
Street Number/Numéro civique 217	Suite/Bureau 401	
Street Name/Nom de la rue QUEEN STREET WEST		
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)		
City/Town/Ville TORONTO		
Province, State/Province, État ONTARIO	Country/Pays CANADA	Postal Code/Code postal M5V 0R2

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien YES/OUI 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:
 Date Ceased/ Date de cessation Year/Année Month/Mois Day/Jour:

*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	<input checked="" type="checkbox"/>
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)	

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL
	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	2005 03 29			
Date Ceased/ Date de cessation	2021 07 23			

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 4 of/de 7

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prrière 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 001689697	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour 2005 03 29
---	--	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: **ILLIGENS** First Name/Prénom: **BEN** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **181** Suite/Bureau: **1800**

Street Name/Nom de la rue: **BAY STREET**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): **BROOKFIELD PLACE**

City/Town/Ville: **TORONTO**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**

Country/Pays: **CANADA**

Postal Code/Code postal: **M5J 2T9**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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: **2021 07 23**
 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															
Date Ceased/ Date de cessation															

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 / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: **IRWIN** First Name/Prénom: **CHRIS** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **181** Suite/Bureau: **1800**

Street Name/Nom de la rue: **BAY STREET**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): **BROOKFIELD PLACE**

City/Town/Ville: **TORONTO**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**

Country/Pays: **CANADA**

Postal Code/Code postal: **M5V 0R2**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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: **2005 03 29**
 Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2021 07 23**

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															
Date Ceased/ Date de cessation															

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)	

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 5 of/de 7

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prrière 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 001689697	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour 2005 03 29
---	--	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: **LEON** First Name/Prénom: **OSCAR** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **181** Suite/Bureau: **1800**

Street Name/Nom de la rue: **BAY STREET**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): **BROOKFIELD PLACE**

City/Town/Ville: **TORONTO**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**

Country/Pays: **CANADA**

Postal Code/Code postal: **M5V 0R2**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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: **2021 07 23**
 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
	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	_____	_____	_____	_____
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	<input checked="" type="checkbox"/>
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 / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: **NAUTH** First Name/Prénom: **DANIEL** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **181** Suite/Bureau: **1800**

Street Name/Nom de la rue: **BAY STREET**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): **BROOKFIELD PLACE**

City/Town/Ville: **TORONTO**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**

Country/Pays: **CANADA**

Postal Code/Code postal: **M5V 0R2**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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: **2005 03 29**
 Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2021 07 23**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL
	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	_____	_____	_____	_____
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)	

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 6 of/de 7

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prrière 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;">001689697</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;">2005</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">03</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">29</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: First Name/Prénom: Middle Names/Autres prénoms:

Street Number/Numéro civique: Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue:

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

City/Town/Ville:

Province, State/Province, État:

Country/Pays:

Postal Code/Code postal:

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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 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	
	Year/Année	Month/Mois Day/Jour						
Date Appointed/ Date de nomination	<input style="width: 40px;" type="text"/>							
Date Ceased/ Date de cessation	<input style="width: 40px;" type="text"/>							

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

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: First Name/Prénom: Middle Names/Autres prénoms:

Street Number/Numéro civique: Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue:

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

City/Town/Ville:

Province, State/Province, État:

Country/Pays:

Postal Code/Code postal:

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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 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	
	Year/Année	Month/Mois Day/Jour						
Date Appointed/ Date de nomination	<input style="width: 40px;" type="text"/>							
Date Ceased/ Date de cessation	<input style="width: 40px;" type="text"/>							

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

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 7 of/de 7

<p>Please type or print all information in block capital letters using black ink. Prrière 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; width: fit-content; margin: 5px auto;">00168967</div>	Date of Incorporation or Amalgamation Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width:33%;">2005</td> <td style="width:33%;">03</td> <td style="width:33%;">29</td> </tr> </table>	2005	03	29
2005	03	29			

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: First Name/Prénom: Middle Names/Autres prénoms:

Street Number/Numéro civique: Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue:

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

City/Town/Ville:

Province, State/Province, État:

Country/Pays:

Postal Code/Code postal:

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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

2005	03	29
------	----	----

 Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour

2021	07	23
------	----	----

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	
Date Appointed/ Date de nomination													
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)	

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: First Name/Prénom: Middle Names/Autres prénoms:

Street Number/Numéro civique: Suite/Bureau:

Street Name/Nom de la rue:

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

City/Town/Ville:

Province, State/Province, État:

Country/Pays:

Postal Code/Code postal:

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI 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

2021	07	23
------	----	----

 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	
Date Appointed/ Date de nomination													
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)	