

060040 06015

Déclaration d'immatriculation
Déclaration initiale
Personne morale

Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés
et des personnes morales (L.R.Q., c. P-45)
2005-12-20 0368979986
333.92\$

Remplir les deux exemplaires du formulaire.
Consulter au besoin vos documents constitutifs.

Marquer la case appropriée d'un X : Immatriculation Initiale

1 - Identification - Inscrive le nom et le domicile de la personne morale.
Pour la personne morale non constituée au Québec dont le nom est dans une autre langue que le français, déclarer la version française de ce nom s'il en existe une, sinon voir la section 4E.

A) Nom et domicile de la personne morale		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.		Si l'immatriculation est radiée sur demande, inscrire le NEQ déjà attribué. 1163408082	
CARBONEUTRE ENERGY INC.		Date d'immatriculation: Année 2005 Mois 12 Jour 20	
7811 Boul. Louis-H LaFontaine, 204 Montréal Québec H1K4E4 Canada		Inscrive l'adresse à laquelle vous désirez recevoir votre correspondance, si différente de 1A.	
Pour la personne morale produisant une déclaration initiale, inscrire, s'il y a lieu, les modifications à l'adresse préimprimée ci-dessus.		B) Domicile élu (adresse de correspondance)	
N° Nom de la rue, app./bureau		N° Nom de la rue, app./bureau	
Municipalité/Ville	Province/État	Nom du destinataire	
Code postal	Pays	REQ - Déposé le 20 DEC. 2005 au registre des entreprises	

2 - Forme juridique - Inscrive le code correspondant à la forme juridique, la loi constitutive, le lieu ainsi que la date de constitution.

Codes :	CIE Compagnie	MUT Mutuelle d'assurance	SYC Syndicat de copropriété	Si autre, le détailler obligatoirement.
	COP Cooperative	APE Association personnalisée	AU Autre	
Code	Loi constitutive	Lieu de constitution (province/État/pays)	Date de constitution (année/mois/jour)	
C I E	Loi canadienne sur les sociétés par actions	Canada	2 0 0 5 1 1 1 0	

3 - Dispositions particulières, s'il y a lieu

A) Continuation ou transformation - Marquer d'un X la case appropriée et inscrire l'information requise.				
Continuation <input type="checkbox"/>	Transformation <input type="checkbox"/>	Nouvelle loi applicable	Lieu (province/État/pays)	Année Mois Jour
B) Fusion ou scission - Marquer d'un X si la personne morale est issue d'une fusion ou d'une scission et inscrire l'information requise.				
Fusion ordinaire <input type="checkbox"/>	Fusion simplifiée <input type="checkbox"/>	Scission <input type="checkbox"/>	Lieu (province/État/pays)	Année Mois Jour
Inscrive le nom, le domicile et le numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu, de toutes les personnes morales parties à cette fusion (les composantes) ou à cette scission.				
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1		
Nom		Nom		
N°	Nom de la rue	App./bureau	N°	Nom de la rue
Municipalité/Ville	Province/État		Municipalité/Ville	
Code postal	Pays		Code postal	Pays
REÇU - R.E.Q. 6 DEC. 2005 Service du courrier et encaissement				

11101-1 (2004-06) Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

060040 06015

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ 1 1 6 3 4 0 8 0 8 2



4 - Informations générales

A) Nature des deux principaux secteurs d'activité de la personne morale		Réserve à l'administration	
1 ^{er} secteur d'activité RÉCUPÉRATION ET DÉCONTAMINATION		Code d'activité	
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.			
Q Aucun <input type="checkbox"/>		A De 1 à 5 <input checked="" type="checkbox"/>	
B De 6 à 10 <input type="checkbox"/>		C De 11 à 25 <input type="checkbox"/>	
D De 26 à 49 <input type="checkbox"/>		E De 50 à 99 <input type="checkbox"/>	
F De 100 à 249 <input type="checkbox"/>		G De 250 à 499 <input type="checkbox"/>	
H De 500 à 749 <input type="checkbox"/>		I De 750 à 999 <input type="checkbox"/>	
J De 1 000 à 2 499 <input type="checkbox"/>		K De 2 500 à 4 999 <input type="checkbox"/>	
L 5 000 et plus <input type="checkbox"/>			
C) Période d'existence			
Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.			Année
			Mois
			Jour
D) Identification des établissements au Québec (ne rien inscrire si le nom et l'adresse sont identiques à ceux de la section 1A.)			
<ul style="list-style-type: none"> L'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin. Inscrire l'adresse des établissements en précisant le nom qui les désigne et les deux principaux secteurs d'activité qui y sont exercés. 			
Établissement principal au Québec			
Nom de l'établissement		N ^o	Nom de la rue, app./bureau
		Municipalité/ville	
		Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement			
1 ^{er} secteur d'activité		Réserve à l'administration	
		Code d'activité	
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
Autres établissements			
Nom de l'établissement		N ^o	Nom de la rue, app./bureau
		Municipalité/ville	
		Province	Code postal
Principaux secteurs d'activité de cet établissement			
1 ^{er} secteur d'activité		Réserve à l'administration	
		Code d'activité	
2 ^e secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
E) Autres noms utilisés au Québec			
Inscrire tout autre nom utilisé dans l'exercice de vos activités, dans l'exploitation de votre entreprise ou aux fins de la possession d'un droit réel immobilier autre qu'une priorité ou une hypothèque. Cela comprend notamment les noms d'emprunt utilisés, les noms de marchandises ou de services (marques de commerce) dont la personne morale est propriétaire ou usagère au Québec. S'il s'agit d'une marque de commerce, le préciser. Une version française est obligatoire pour chacun des noms déclarés dans une autre langue.			
Nom			

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

060040 06015

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
NEQ 1163408082



5 - Identification des actionnaires - Inscrivez, par ordre d'importance, le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Est-ce que le premier actionnaire détient plus de 50 % des voix? Marquer la case appropriée d'un X. Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>			
Nom du premier actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau
Fiducie Familiale Benoit Ringuette			
Municipalité/ville	Province/État		
Nom du deuxième actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau
Yves Thériault			
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays
	QUÉBEC		
Nom du troisième actionnaire		N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays

6 - Identification des administrateurs (qui sont membres du conseil d'administration)

Inscrivez le code de fonction approprié, le nom et le domicile de tous les administrateurs. Plus d'un code peut être attribué à une même personne.

Codes de fonction des administrateurs :		PR Président	SE Secrétaire	ST Secrétaire-trésorier	Au Autre
		VP Vice-président	TR Trésorier	AD Administrateur	
Code(s)		Si code AU, le détailler obligatoirement.		Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.
AD VP				AD PR	
Nom et prénom			Nom et prénom		
THÉRIAULT YVES			RINGUETTE BENOIT		
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville	Province/État		Municipalité/ville	Province/État	
Code postal	Pays		Code postal	Pays	
Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.	
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville	Province/État		Municipalité/ville	Province/État	
Code postal	Pays		Code postal	Pays	

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

060040 06015

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
NEQ	1 1 6 3 4 0 8 0 8 2



7 - Fondé de pouvoir - Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée par règlement de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir résidant au Québec.

Nom		
N°	Nom de la rue	App./bureau
Municipalité/Ville	Province	Code postal

8 - Identification du président, du secrétaire et du principal dirigeant (qui ne sont pas membres du conseil d'administration)
Inscrire le nom et le domicile du président, du secrétaire et du principal dirigeant seulement.

Codes de fonction : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant			
Code	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
Code	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
Code	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays

9 - Administrateur du bien d'autrui - Si la personne morale est représentée par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens, marquer d'un X la case appropriée à la qualité de cette personne et inscrire son nom et son adresse complète. Cette personne a les droits et obligations que la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales* confère à la personne morale.

CU Curateur <input type="checkbox"/>	FI Fiduciaire <input type="checkbox"/>	LI Liquidateur <input type="checkbox"/>	SQ Séquestre <input type="checkbox"/>	SY Syndic <input type="checkbox"/>
Si autre, le détailler obligatoirement.				
AU Autre <input type="checkbox"/>				
Nom				
N°	Nom de la rue	App./bureau		
Municipalité/Ville	Province/État			
Code postal	Pays			

10 - Certification

Je	Benoit Ringuette
	Prénom et nom de la personne autorisée (en lettres majuscules)
domicilié(e) au	[REDACTED]
	N°, rue, appartement, municipalité/ville, province, code postal et pays
atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration, que les renseignements déclarés sont vrais et que le paiement requis, le cas échéant, accompagne la présente déclaration.	
[Signature]	[REDACTED]
	2005-11-10
	Date (année/mois/jour)

**SIGNER ET RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT S'IL Y A LIEU.
NE PAS TÉLÉCOPIER.**



Voici votre Numéro d'Entreprise du Québec (NEQ).
Notez-le bien. De plus en plus d'entreprises
publiques et privées vous en feront la demande.

État des renseignements en date du: 2007-07-13 Référence RQ: 885876 Déposé au Registre le 2007-10-12

NEQ: **1163408082** Date d'immatriculation: **2005-12-20**

1A- NOM ET DOMICILE DE L'ASSUJETTI

ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.
7811, BOULEVARD LOUIS-H LAFONTAINE
BUREAU 204
MONTRÉAL (QUÉBEC)
H1K 4E4
Version: CARBONEUTRE ENERGY INC.

1B- DOMICILE ÉLU (Adresse de correspondance)



2- FORME JURIDIQUE DE L'ASSUJETTI

Compagnie
Loi constitutive: 104 LOI SUR LES SOCIÉTÉS PAR ACTIONS (RÉGIME FÉDÉRAL)
Date de constitution: 2005-11-10

3A- CONTINUATION / TRANSFORMATION

L'assujetti n'a jamais fait l'objet de continuation ou de transformation

3B- FUSION / SCISSION

L'assujetti n'a jamais fait l'objet de fusion ou de scission

3C- AVIS D'INTENTION DE DISSOLUTION OU DE LIQUIDATION

L'assujetti ne fait pas l'objet de dissolution ou de liquidation

4A- NATURE DES ACTIVITÉS

Les principaux secteurs d'activité de l'assujetti sont:
première activité : RÉCUPÉRATION ET DÉCONTAMINATION (7797)
deuxième activité :

4B- NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC

Le nombre de salariés de l'assujetti au Québec est de 1 à 5

4C- PÉRIODE D'EXISTENCE

Il n'y a aucune date prévue de cessation d'existence pour cet assujetti

4D- AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC

L'assujetti n'utilise aucun autre nom au Québec

4E- NOM ET ADRESSE DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC

L'assujetti ne possède aucun autre établissement au Québec

5- NOM ET ADRESSE DES TROIS ACTIONNAIRES DÉTENANT LE PLUS GRAND NOMBRE DE VOIX

Actionnaire au premier rang des voix:
FIDUCIE FAMILIALE BENOÎT RINGUETTE

Actionnaire au deuxième rang des voix:
FIDUCIE FAMILIALE MAXAN



Actionnaire au troisième rang des voix:

6- NOM ET ADRESSE DES ADMINISTRATEURS

Président:
1 RINGUETTE, BENOÎT

Vice-président:
2 THÉRIAULT, YVES



7- IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
(président - secrétaire - principal dirigeant)

Cet assujetti ne possède aucun dirigeant non membre du conseil d'administration

8- NOM ET ADRESSE DU FONDÉ DE POUVOIR

L'assujetti n'a pas de fondé de pouvoir

9- NOM ET ADRESSE DE L'ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI

L'assujetti n'est pas représenté par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens

ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.

Date de réception RQ : 2007-10-11

Date de réception REQ: 2007-10-12

Référence RQ: 885876 Déposée au Registre le 2007-10-12

NEQ: 1163408082

Aucune modification n'a été transmise par l'assujéti

***** Fin des modifications *****

NOTE

Cette déclaration de renseignements a été transmise sur un support faisant appel aux technologies de l'information par l'intermédiaire de Revenu Québec.

Pour modifier les informations préimprimées ci-dessous, remplir les sections correspondantes du formulaire de correction



1163408082.2081.001.0
2009-09-29 2310036660
39.50\$
ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.



Voici votre Numéro d'Entreprise du Québec (NEQ). Notez-le bien. De plus en plus d'entreprises publiques et privées vous en feront la demande.

État des informations en date du: 2009-06-15

NEQ: 1163408082 Date d'immatriculation: 2005-12-20

1A- NOM ET DOMICILE DE L'ASSUJETTI
ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.
7811, BOULEVARD LOUIS-H LAFONTAINE
BUREAU 204
MONTRÉAL (QUÉBEC)
H1K 4E4
Version: CARBONEUTRE ENERGY INC.

1B- DOMICILE ÉLU (Adresse de correspondance)
[Redacted]

2- FORME JURIDIQUE DE L'ASSUJETTI
Compagnie
Loi constitutive: 104 LOI SUR LES SOCIÉTÉS PAR ACTIONS (RÉGIME FÉDÉRAL)
Date de constitution: 2005-11-10

30 SEP. 2009
au registre des entreprises

3A- CONTINUATION / TRANSFORMATION
L'assujetti n'a jamais fait l'objet de continuation ou de transformation

3B- FUSION / SCISSION
L'assujetti n'a jamais fait l'objet de fusion ou de scission

3C- AVIS D'INTENTION DE DISSOLUTION OU DE LIQUIDATION
L'assujetti ne fait pas l'objet de dissolution ou de liquidation

4A- NATURE DES ACTIVITÉS
Les principaux secteurs d'activité de l'assujetti sont:
première activité : RÉCUPÉRATION ET DÉCONTAMINATION (7797)
deuxième activité :

4B- NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC
Le nombre de salariés de l'assujetti au Québec est de 1 à 5

4C- PÉRIODE D'EXISTENCE
Il n'y a aucune date prévue de cessation d'existence pour cet assujetti

4D- AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC
L'assujetti n'utilise aucun autre nom au Québec

4E- NOM ET ADRESSE DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC
L'assujetti ne possède aucun autre établissement au Québec

5- NOM ET ADRESSE DES TROIS ACTIONNAIRES DÉTENANT LE PLUS GRAND NOMBRE DE VOIX
Actionnaire au premier rang des voix: FIDUCIE FAMILIALE BENDIT RINGUETTE
Actionnaire au deuxième rang des voix: FIDUCIE FAMILIALE MAXAN



Actionnaire au troisième rang des voix

6- NOM ET ADRESSE DES ADMINISTRATEURS
Président:
RINGUETTE, BENDIT

Vice-président:
THÉRIEAULT, YVES



7- IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
(président - secrétaire - principal dirigeant)
Cet assujetti ne possède aucun dirigeant non membre du conseil d'administration

8- NOM ET ADRESSE DU FONDÉ DE POUVOIR
L'assujetti n'a pas de fondé de pouvoir

9- NOM ET ADRESSE DE L'ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI
L'assujetti n'est pas représenté par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens

Signez à la section CERTIFICATION de la dernière page du formulaire et retournez toutes les pages.

12 MAR 2009 09:16

FORMULAIRE DE CORRECTION PERSONNE MORALE

2008

NEQ: **1163408082**

1A - NOM ET DOMICILE DE LA PERSONNE MORALE		1B - DOMICILE LIU (adresse de correspondance)	
nom		nom du destinataire	
version dans une autre langue s'il y a lieu		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
n ^o , nom de la rue, app./bureau		n ^o , nom de la rue, app./bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
province / État		province / État	
code postal		code postal	
pays		pays	
2 - FORME JURIDIQUE DE LA PERSONNE MORALE			
Code de forme juridique: CIE Compagnie MUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété COP Coopérative APE Association personifiée AU Autre code si Autre, le détailler obligatoirement		Date de constitution Loi constitutive	
		année mois jour	
		lieu (province / État / pays)	
3 - CONTINUATION / TRANSFORMATION / FUSION / SCISSION			
3A - Dernière continuation ou transformation de la personne morale		nouvelle loi applicable	
Continuation <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/>		lieu (province / État / pays)	
3B - Dernière fusion ou scission de la personne morale		lieu (province / État / pays)	
Fusion <input type="checkbox"/> Scission <input type="checkbox"/>		lieu (province / État / pays)	
Si vous déclarez une fusion ou une scission, inscrire le NEQ (s'il y a lieu), le nom et le domicile des personnes morales parties à la fusion (les composantes) ou à la scission. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.			
NEQ		NEQ	
nom		nom	
lieu (province / État / pays)		lieu (province / État / pays)	
3C - Avis d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer la case appropriée d'un X.			
La personne morale déclare qu'elle a l'intention de:			
se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>		se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>	
se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>		se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>	
4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES			
A) NATURE DES ACTIVITÉS - Inscrivez les deux principaux domaines d'activité de la personne morale.			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
B) NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC			
Le code correspondant au nombre de salariés au Québec est: (indiquer une lettre de A à O)			
Codes A De 1 à 5 D De 25 à 49 G De 250 à 499 J De 1000 à 2499 O Aucun B De 6 à 10 E De 50 à 99 H De 500 à 749 K De 2500 à 4999 C De 11 à 25 F De 100 à 249 I De 750 à 999 L 5000 et plus			
C) PÉRIODE D'EXISTENCE Si l'existence légale de la personne morale est limitée, ajouter ou corriger, s'il y a lieu, la date de cessation prévue.			
année mois jour			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
D) AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC			
Inscrivez un seul nom par case. Inscrivez les corrections en termes d'ajout ou de retrait. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
nom		nom	
nom		nom	
E) IDENTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL AU QUÉBEC			
nom		n ^o , nom de la rue, app./bureau	
nom		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
municipalité/ville		municipalité/ville	
province		code postal	
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de l'établissement principal			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
Inscrivez les corrections en termes d'ajout ou de retrait. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.			
IDENTIFICATION DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
nom		n ^o , nom de la rue, app./bureau	
nom		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
municipalité/ville		municipalité/ville	
province		code postal	
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
nom		n ^o , nom de la rue, app./bureau	
nom		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
municipalité/ville		municipalité/ville	
province		code postal	
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			

IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES

Malgré qu'il y a une modification à apporter à une information déjà déclarée au registre, veuillez inscrire à nouveau par ordre d'importance, le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Le premier actionnaire détient-il plus de 50 % des voix? OUI NON

Form fields for the first shareholder: nom du premier actionnaire, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays.

Form fields for the second shareholder: nom du deuxième actionnaire, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays.

IDENTIFICATION DES ADMINISTRATEURS (inscrire les personnes qui ne sont pas membres du conseil d'administration)

Inscrire les modifications à apporter au code de fonction, au nom et au domicile du président, du secrétaire et du principal dirigeant qui ne sont pas membres du conseil d'administration.

Form fields for administrators: nom, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays, code, code, code si Autre, le détailler obligatoirement.

Code des administrateurs: PR Président, TR Trésorier, SE Secrétaire, AD Administrateur, AU Autre, VP Vice-président, ST Secrétaire-trésorier.

Form fields for administrators: nom, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays, code, code, code si Autre, le détailler obligatoirement.

IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (président, secrétaire, principal dirigeant)

Inscrire les modifications à apporter au code de fonction, au nom et au domicile du président, du secrétaire et du principal dirigeant qui ne sont pas membres du conseil d'administration.

Form fields for non-board members: nom, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays, code, code, code si Autre, le détailler obligatoirement.

LE FONDÉ DE POUVOIR

Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée par règlement de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir qui réside au Québec.

Form fields for power of attorney: nom, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal.

L'ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI

Si la personne morale est représentée par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens, inscrire le nom, l'adresse complète et le code correspondant à la qualité de cette personne.

Form fields for administrator of others: Code de l'administrateur: CU Curateur, FI Fiduciaire, U Liquidateur, SQ Séquestre, SY Syndic, AU Autre. nom, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province / État, code postal, pays.

Certification

Je, VUS THÉRÈSE, Nom de la personne autorisée en lettres majuscules, n°, nom de la rue, app. bureau, municipalité/ville, province, code postal et pays.

atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration, que les renseignements déclarés sont vrais, et que le paiement requis, le cas échéant, accompagne la présente déclaration.

Signature: [Redacted] SIGNER ICI Date (année, mois, jour): 2009-09-10

Vous devez remplir toutes les sections qui concernent la personne morale.

DÉCLARATION ANNUELLE
Personne morale

2 0 0 9
Année

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

INSCRIRE VOTRE NEQ

1 1 6 3 4 0 8 0 8 2
année mois jour

État de renseignements au registre

Date d'immatriculation : 20051220

1A - NOM ET DOMICILE DE LA PERSONNE MORALE		1B - DOMICILE ELU (adresse de correspondance)	
nom ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.		nom du titulaire	
version dans une autre langue (s'il y a lieu) CARBONEUTRE ENERGY INC.			
RP, nom de la rue, app. bureau 7811, boul. Louis-H. Lafontaine, bureau 204			
municipalité/ville Montréal		municipalité/ville Montréal	
province / État Québec		province / État Québec	
code postal pays H1K 4E4 Canada			
2 - FORME JURIDIQUE (PERSONNE MORALE)		Date de constitution : 2005 11 10	
code CIE si Autre, le détailler obligatoirement		Lui constitue une société par actions	
		lieu (province / État / pays)	
3 - CONTINUATION / TRANSFORMATION - FUSION / SCISSION			
nom		nom	
lieu (province / État / pays)		lieu (province / État / pays)	
4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES			
1 ^{er} domaine d'activité ▶ 7797 - Récupération et décontamination			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			
nom		nom	
RP, nom de la rue, app. bureau		RP, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
province		province	
QUÉBEC		QUÉBEC	
1 ^{er} domaine d'activité ▶			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			
nom		nom	
RP, nom de la rue, app. bureau		RP, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
province		province	
QUÉBEC		QUÉBEC	
1 ^{er} domaine d'activité ▶			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			

DÉCLARATION ANNUELLE PERSONNE MORALE

INSCRIRE VOTRE NEQ

1 1 6 3 4 0 8 0 8 2

4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES (suite)

nom de la rue, app. bureau
 municipalité/ville province / État
 code postal

1^{er} domaine d'activité
 2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

5 - IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES

nom du deuxième actionnaire
FIDUCIE FAMILIALE MAXAN
 municipalité/ville province / État
 Québec

nom du premier actionnaire
FIDUCIE FAMILIALE BENOÎT RINGUETTE
 municipalité/ville province / État

6 - IDENTIFICATION DES ADMINISTRATEURS (membres du conseil d'administration)

code AD	code PR	code VP	si Autre, le détailler obligatoirement
nom			
RINGUETTE, BENOÎT			
municipalité/ville province / État			
Montréal Québec			
code postal pays			
nom			
THÉRIAULT, YVES			
municipalité/ville province / État			
Québec Québec			
code postal pays			

7 - IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (président - secrétaire - principal dirigeant)

Si le président, le secrétaire ou le principal dirigeant ne sont pas membres du conseil d'administration, inscrire le nom, le domicile et le code approprié.
 Code des dirigeants : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant

code
 nom
 n^o, nom de la rue, app. bureau
 municipalité/ville province / État
 code postal pays

8 - FONDE DE POUVOIR

Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée par règlement de déclarer l'adresse de son domicile ou/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir qui réside au Québec.

code
 nom
 n^o, nom de la rue, app. bureau
 municipalité/ville province / État
 Québec

9 - ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI

Si la personne morale est représentée par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens, inscrire le nom, l'adresse complète et le titre correspondant à la qualité de cette personne.

Code de l'administrateur : CU Curateur FI Fiduciaire LI Liquidateur
 SQ Séquestre SY Syndic AU Autre (détailler)

code si Autre, le détailler obligatoirement
 nom
 n^o, nom de la rue, app. bureau
 municipalité/ville province / État
 code postal pays

• Pour apporter des changements à cet état de renseignements, veuillez utiliser la partie « Modifications à l'état de renseignements ». Remplir uniquement les sections concernées par les modifications et signer la section "Certification".

OU

• Si vous n'avez aucune modification à apporter aux renseignements inscrits dans la première partie du formulaire, veuillez cocher la case suivante et signer la section "Certification" dans la deuxième partie du formulaire.

Modifications à l'état de renseignements
Personne morale

NEQ: 11634080

INFORMATION GÉNÉRALE		INFORMATION DE LA PERSONNE MORALE	
nom		nom du destinataire	
version dans une autre langue s'il y a lieu		Ajust <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
nr, nom de la rue, app. bureau		nr, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
province / État		province / État	
Code de forme juridique: CIE Compagnie NUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété COP Coopérative APE Association personniée AU Autre		Date de constitution	
code		Loi constitutive	
		année mois jour	
		lieu (province / État / pays)	
INFORMATION DE LA PERSONNE MORALE		INFORMATION DE LA PERSONNE MORALE	
3A - Dernière continuation ou transformation de la personne morale		nouvelle loi applicable	
Continuation <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/>		lieu (province / État / pays)	
3B - Dernière fusion ou scission de la personne morale		lieu (province / État / pays)	
Fusion <input type="checkbox"/> Scission <input type="checkbox"/>		année mois jour	
Si vous déclarez une fusion ou une scission, inscrivez le NEQ (s'il y a lieu), le nom et le domicile des personnes morales parties à la fusion (les composantes) ou à la scission. Si l'espace prévu est insuffisant, remplissez et joignez une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.		lieu (province / État / pays)	
NEQ		NEQ	
nom		nom	
lieu (province / État / pays)		lieu (province / État / pays)	
3C - Acte d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer le case appropriée d'un X. Lorsque l'acte d'intention de se dissoudre se rapporte à une personne morale régie par la Loi sur les compagnies, une demande de dissolution doit également être produite. La personne morale déclare qu'elle a l'intention de:		La personne morale déclare qu'elle n'a plus l'intention de:	
se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>		se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/>	
se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>		se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>	
INFORMATION DES ACTIVITÉS		INFORMATION DES ACTIVITÉS	
A) NATURE DES ACTIVITÉS - Inscrivez les deux principaux domaines d'activité de la personne morale.			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
B) NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC			
Le code correspondant au nombre de salariés au Québec est: <input type="checkbox"/>			
C) PÉRIODE D'EXISTENCE - Si l'existence légale de la personne morale est limitée, ajouter ou corriger, s'il y a lieu, la date de cessation prévue.			
année mois jour			
D) AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC			
Inscrivez un seul nom par case.			
Inscrivez les corrections en termes d'ajout ou de retrait. Si l'espace prévu est insuffisant, remplissez et joignez une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.			
Ajust <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
nom			
nom			
E) IDENTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL AU QUÉBEC			
nr, nom de la rue, app. bureau			
municipalité/ville			
province QUÉBEC			
code postal			
Principaux domaines d'activité de l'établissement principal			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajust <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
IDENTIFICATION DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
nr, nom de la rue, app. bureau			
municipalité/ville			
province QUÉBEC			
code postal			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajust <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
nr, nom de la rue, app. bureau			
municipalité/ville			
province QUÉBEC			
code postal			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 ^{er} domaine d'activité			
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajust <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			

