

Registrier  
des entreprises

Québec

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.

<b>A) Nom et domicile de la personne morale</b>		<b>Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)</b>	
ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.		Si l'immatriculation est radiée sur demande, inscrire le NEQ déjà attribué. 1163408082	
		Date d'immatriculation Année Mois Jour 2005 12 20	
CARBONEUTRE ENERGY INC.		Inscrire l'adresse à laquelle vous désirez recevoir votre correspondance, si différente de 1A.	
7811 Boul. Louis-H Lafontaine, 204		<b>B) Domicile élu (adresse de correspondance)</b>	
Montréal Québec		Nom du destinataire	
H 1 K 4 E 4 Canada		REQ - Déposé le 20 DEC. 2005 au registre des entreprises	
Pour la personne morale produisant une déclaration initiale, inscrire, s'il y a lieu, les modifications à l'adresse préimprimée ci-dessus.			
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/Ville	Province/État		
Code postal	Pays		

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

<b>Codes :</b> 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)
C I E Loi canadienne sur les sociétés par actions	Canada
	Date de constitution (année/mois/jour) 2 0 0 5 1 1 1 0

### 3 - Dispositions particulières, s'il y a lieu

<b>A) Continuation ou transformation - Marquer d'un X la case appropriée et inscrire l'information requise.</b>			
Continuation <input type="checkbox"/>	Transformation <input type="checkbox"/>	Nouvelle loi applicable	Lieu (province/État/pays)
		Année	Mois Jour
<b>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.</b>			
Fusion ordinaire <input type="checkbox"/>	Fusion simplifiée <input type="checkbox"/>	Scission <input type="checkbox"/>	Lieu (province/État/pays)
		Année	Mois Jour
Inscrire 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°
Municipalité/Ville	Province/État	Municipalité/Ville	Province/État
Code postal	Pays	Code postal	Pays

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

<b>A) Nature des deux principaux secteurs d'activité de la personne morale</b>		Réserve à l'administration	
1 <sup>er</sup> secteur d'activité RÉCUPÉRATION ET DÉCONTAMINATION		Code d'activité	
2 <sup>e</sup> secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
<b>B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.</b>			
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"/>			
<b>C) Période d'existence</b>			
Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.		Année	Mois Jour
<b>D) Identification des établissements au Québec (ne rien inscrire si le nom et l'adresse sont identiques à ceux de la section 1A.)</b>			
• 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.			
<b>Etablissement principal au Québec</b>			
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau	
	Municipalité/ville		
	Province	Code postal	
<b>Principaux secteurs d'activité de cet établissement</b>			
1 <sup>er</sup> secteur d'activité		Réserve à l'administration	
2 <sup>e</sup> secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
<b>Autres établissements</b>			
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau	
	Municipalité/ville		
	Province	Code postal	
<b>Principaux secteurs d'activité de cet établissement</b>			
1 <sup>er</sup> secteur d'activité		Réserve à l'administration	
2 <sup>e</sup> secteur d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	
<b>E) Autres noms utilisés au Québec</b>			
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			
Nom			
Nom			
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** - Inscrire, 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		
Yves Thériault		N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État	Code postal	Pays
	QUÉBEC		
Nom de l'entrepreneur ou propriétaire		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)

Inscrire 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(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
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			
PR	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
SE	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
PD	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"/>	SV 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 moulées)	
domicilié(e) au	[REDACTED]
N°, 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]
2005-11-10	
Date (année/mois/jour)	

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





1163408082.2074.001.0

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'assujetti

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



2007

## 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

**DÉCLARATION ANNUELLE 2008**  
**Personne morale**



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: 2009-05-15

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

Versión: 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 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.



# FORMULAIRE DE CORRECTION PERSONNE MORALE

2008

NEQ: 1163408082

<b>1A - NOM ET DOMICILE DE LA PERSONNE MORALE</b>		<b>1B - DOMICILE LIU (adresse de correspondance)</b>	
nom		nom du destinataire	
version dans une autre langue s'il y a lieu		Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>	
nº, nom de la rue, app./bureau		nº, nom de la rue, app./bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
province / État		province / État	
code postal		code postal	
pays		pays	
<b>2 - FORME JURIDIQUE DE LA PERSONNE MORALE</b>			
Code de forme juridique: CIE Compagnie MUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété COP Coopérative APE Association personnalisée AU Autre		Date de constitution	
code si Autre, le détailler obligatoirement		Loi constitutive	
		lieu (province / État / pays)	
<b>3 - CONTINUATION / TRANSFORMATION / FUSION / SCISSION</b>			
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"/>			
Si vous déclarez une fusion ou une scission, inscrire le NEO (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 NEO et la section que vous corrigez.			
NEQ		NEQ	
nom		nom	
lieu (province / État / pays)		lieu (province / État / pays)	
<b>4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES</b>			
A) NATURE DES ACTIVITÉS - Inscrivez les deux principaux domaines d'activité de la personne morale.			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité			
B) NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC			
Le code correspondant au nombre de salariés au Québec est: <input type="checkbox"/>			
Codes: A De 1 à 5 D De 26 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 NEO et la section que vous corrigez.			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
nom			
nom			
E) IDENTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL AU QUÉBEC			
nº, nom de la rue, app./bureau			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
municipalité/ville			
province			
code postal			
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de l'établissement principal			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
IDENTIFICATION DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC			
Inscrivez les corrections en termes d'ajout ou de retrait. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEO et la section que vous corrigez.			
nº, nom de la rue, app./bureau			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
municipalité/ville			
province			
code postal			
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
nom			
nº, nom de la rue, app./bureau			
Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			
municipalité/ville			
province			
code postal			
QUÉBEC			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité			
Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/>			



# FORMULAIRE DE CORRECTION PERSONNE MORALE

2008

NEO

1163408082

## IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES

Si 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

Nom du premier actionnaire

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

IDENTIFICATION DES ADMINISTRATEURS (inscrivez les noms des personnes qui ont été élues ou désignées pour administrer la personne morale, si il y a lieu. Si l'espèce prévue est inscrite, remplissez et joignez une annexe en indiquant votre NEO et la section que vous corrigez.)

Code des administrateurs : PR Président SE Secrétaire AD Administrateur AU Autre VP Vice-président ST Secrétaire-trésorier  
code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

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.

Code des dirigeants : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant

code Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

Nom du deuxième actionnaire

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

Nom du troisième actionnaire

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

Code des administrateurs : PR Président TR Trésorier SE Secrétaire AD Administrateur AU Autre VP Vice-président ST Secrétaire-trésorier  
code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

## LE FONDS 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 fonds de pouvoir qui réside au Québec. Si le fonds de pouvoir déclaré au registre n'est plus requis, retirer son nom et son adresse.

Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

QUÉBEC

## 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. Si l'administrateur du bien d'autrui déclaré au registre n'est plus requis, retirer son nom et son adresse.

Code de l'administrateur : CU Curateur RI fiduciaire U Liquidateur SQ Séquestre SY Syndic AU Autre

code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

Nom

N° , nom de la rue, app. / bureau

Municipalité/Ville

code postal

pays

## Certification

Je VUS THARIAN

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

SIGNER ICI

Copie à retourner

2009-09-10

Date (année, mois, jour)



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 <b>ÉNERGIE CARBONEUTRE INC.</b>		nom du titulaire <b>[REDACTED]</b>	
version dans une autre langue (s'il y a lieu) <b>CARBONEUTRE ENERGY INC.</b>			
RP, nom de la rue, app. bureau <b>7811, boul. Louis-H. Lafontaine, bureau 204</b>		RP, nom de la rue, app. bureau <b>[REDACTED]</b>	
municipalité/ville <b>Montréal</b>		municipalité/ville <b>Montréal</b>	
province / État <b>Québec</b>		province / État <b>Québec</b>	
code postal <b>H1K 4E4</b>		code postal <b>[REDACTED]</b>	
pays <b>Canada</b>		pays <b>[REDACTED]</b>	
2 - FORME JURIDIQUE (PERSONNE MORALE)		Date de déclaration : 2005 11 10	
si Autre, le détailler obligatoirement		101 constitution Loi constitution sur les sociétés par actions Rég. (province / État / pays) <b>Québec</b>	
3 - CONTINUATION / TRANSFORMATION - FUSION / SCISSION			
nom <b>[REDACTED]</b>			
lieu (province / État / pays) <b>[REDACTED]</b>			
4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité ▶ 7797 - Récupération et décontamination			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			
nom <b>[REDACTED]</b>			
lieu (province / État / pays) <b>[REDACTED]</b>			
RP, nom de la rue, app. bureau <b>[REDACTED]</b>			
municipalité/ville <b>QUÉBEC</b>			
code postal <b>[REDACTED]</b>			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité ▶			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			
nom <b>[REDACTED]</b>			
lieu (province / État / pays) <b>[REDACTED]</b>			
RP, nom de la rue, app. bureau <b>[REDACTED]</b>			
municipalité/ville <b>QUÉBEC</b>			
code postal <b>[REDACTED]</b>			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité ▶			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité (s'il y a lieu) ▶			



# DÉCLARATION ANNUELLE PERSONNE MORALE

INSCRIRE VOTRE NEQ

1163408082

## 4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES (suite)

nom	nr, nom de la rue, app. bureau	municipalité/ville	province
		code postal	
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité (s'il y a lieu)			

## 5 - IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES

nom du bénéficiaire actionnaire		FIDUCIE FAMILIALE MAXAN	
municipalité/ville		province / État Québec	
nom du premier actionnaire		FIDUCIE FAMILIALE BENOÎT RINGUETTE	
nr, nom de la rue, app. bureau		nr, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
pays		pays	

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

code AD	code PR	code VP	code	si Autre, le détailler obligatoirement
nom				
RINGUETTE, BENOÎT				
nr, nom de la rue, app. bureau				
municipalité/ville				
code postal				
pays				
province / État Québec				
nom				
THÉRIALTY, YVES				
nr, nom de la rue, app. bureau				
municipalité/ville				
code postal				
pays				
province / État Québec				

## 7 - IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU

CONSEIL D'ADMINISTRATION (président, secrétaire, principal dirigeant)		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.	
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		nom	
Code des dirigeants : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant		nr, nom de la rue, app. bureau	
code		municipalité/ville	
nom		code postal	
nr, nom de la rue, app. bureau		pays	
municipalité/ville		province / État	
code postal		pays	
pays		pays	
code		code	
nom		nom	
nr, nom de la rue, app. bureau		nr, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
pays		pays	
pays		pays	
code		code	
nom		nom	
nr, nom de la rue, app. bureau		nr, nom de la rue, app. bureau	
municipalité/ville		municipalité/ville	
code postal		code postal	
pays		pays	
pays		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".
- 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

<b>PERSONNE MORALE</b>		<b>TRIT DOMAINE</b>	
nom		nom du destinataire	
version dans une autre langue s'il y a lieu		Ajout <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	
province / État		province / État	
code postal		code postal	
pays		pays	
Code de forme juridique: CIE Compagnie NIUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété COP Coopérative APE Association personnalisée AU Autre code si Autre, le déclarer obligatoirement		Date de constitution Loi constitutive	
		année mois jour	
		lieu (province / État / pays)	
<b>CONTINUATION / TRANSFORMATION / FUSION / SCISSON</b>			
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"/>			
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 - Acte d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer le case appropriée d'un X. Lorsque l'avis 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: se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/> se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>			
La personne morale déclare qu'elle n'a plus l'intention de: se liquider ou de demander sa liquidation <input type="checkbox"/> se dissoudre ou de demander sa dissolution <input type="checkbox"/>			
<b>INFORMATION GÉNÉRALE</b>			
A) NATURE DES ACTIVITÉS - Inscrire les deux principaux domaines d'activité de la personne morale.			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> domaine d'activité (s'il y a lieu)			
B) NOMBRE DE SALAIRES AU QUÉBEC Le code correspondant au nombre de salaires au Québec est: <input type="text"/> (indiquer une lettre de A à G)			
Codes: A De 1 à 5    D De 20 à 40    G De 250 à 400    J De 1000 à 2499    O Aucun B De 6 à 19    E De 30 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			
D) AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC			
Inscrire un seul nom par case.			
Inscrire 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"/>			
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 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> 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 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 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> 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"/>			
nr, nom de la rue, app. bureau			
municipalité/ville			
province QUÉBEC			
code postal			
Principaux domaines d'activité de cet établissement			
1 <sup>er</sup> domaine d'activité			
2 <sup>e</sup> 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"/>			



NEQ: 11634080

[illegible]