

**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
	Not-For-Profit Corporation/ Personne morale sans but lucratif	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 Year/Année Month/Mois Day/Jour	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
<input type="text" value="1824732"/>	<input type="text" value="2010"/> <input type="text" value="09"/> <input type="text" value="09"/>	

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

Postal Code/Code postal

For Ministry Use Only/  
À l'usage du ministère seulement

6. Mailing Address/Adresse postale

Same as Registered or Head Office/  
Même que siège social

Not Applicable/  
Ne s'applique pas

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

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 \_\_\_\_\_ of/de \_\_\_\_\_

<p><b>Please type or print all information in block capital letters using black ink.</b>  <b>Prrière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.</b></p>	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1824732</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;">2010</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</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: **LARKIN**      First Name/Prénom: **IRFONA**      Middle Names/Autres prénoms: \_\_\_\_\_

Street Number/Numéro civique: **12**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **KINDLE COURT**

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

City/Town/Ville: **OTTAWA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K1J 6E1**

*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 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: **2010 09 09**      Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2014 12 17**

**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															

**DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS**

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille: **WILLIAMS**      First Name/Prénom: **GODFREY**      Middle Names/Autres prénoms: \_\_\_\_\_

Street Number/Numéro civique: **120**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **HARIGAN PLACE**

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

City/Town/Ville: **KANATA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K2W 1C7**

*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 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: **2010 09 09**      Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2018 10 18**

**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															

**Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario**  
**Schedule A/Annexe A**

For Ministry Use Only  
 À l'usage du ministre seulement  
 Page/Page \_\_\_\_\_ of/de \_\_\_\_\_

<p>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.</p>	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1824732</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;">2020</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</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: **THOMPSON**      First Name/Prénom: **GRAHAM**      Middle Names/Autres prénoms: **HAROLD**

Street Number/Numéro civique: **1825**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **MARCH ROAD**

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

City/Town/Ville: **KANATA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K2K 1X7**

**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: **2013 06 26**  
 Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2020 06 17**

**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															

*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: **LAWSON**      First Name/Prénom: **SARA**      Middle Names/Autres prénoms: **GRISDALE**

Street Number/Numéro civique: **11163**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **GRISDALE BOULEVARD**

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

City/Town/Ville: **IROQUOIS**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K0E 1K0**

**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: **2013 09 25**  
 Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour: **2020 05 12**

**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				<b>2013</b>	<b>09</b>	<b>25</b>									
Date Ceased/ Date de cessation				<b>2020</b>	<b>05</b>	<b>12</b>									

*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 \_\_\_\_\_ of/de \_\_\_\_\_

<p>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.</p>	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1824732</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;">2010</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</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: **SUTHERLAND**      First Name/Prénom: **MICHELLE**      Middle Names/Autres prénoms: \_\_\_\_\_

Street Number/Numéro civique: **178**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **GRASSY PLAINS DRIVE**

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

City/Town/Ville: **OTTAWA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K2M 2S2**

**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: **2010 09 09**  
 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				<b>2020</b>	<b>06</b>	<b>21</b>									
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: **NASH**      First Name/Prénom: **JOHN**      Middle Names/Autres prénoms: **CHRISTOPHER**

Street Number/Numéro civique: **18**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **SPYGLASS RIDGE**

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

City/Town/Ville: **OTTAWA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K2S 1R6**

**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: **2010 09 09**  
 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	<b>2013</b>	<b>09</b>	<b>25</b>				<b>2020</b>	<b>06</b>	<b>21</b>						
Date Ceased/ Date de cessation	<b>2020</b>	<b>06</b>	<b>21</b>												

*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 \_\_\_\_\_ of/de \_\_\_\_\_

<p>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.</p>	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1824732</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;">2010</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</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: **SHLEIFMAN**      First Name/Prénom: **MARY**      Middle Names/Autres prénoms: \_\_\_\_\_

Street Number/Numéro civique: **140**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

Street Name/Nom de la rue: **ACKLAM TERRACE**

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

City/Town/Ville: **KANATA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K2K 2J5**

**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: **2020 06 17**      Date Ceased/ Date de cessation: \_\_\_\_\_

**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	2020	06	21												
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: **HARGROVE**      First Name/Prénom: **JAMES**      Middle Names/Autres prénoms: **KINGSTON**

Street Number/Numéro civique: **5**      Suite/Bureau: \_\_\_\_\_

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

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

City/Town/Ville: **OTTAWA**

Province, State/Province, État: **ONTARIO**      Country/Pays: **CANADA**      Postal Code/Code postal: **K1Y 4T1**

**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: **2020 06 17**      Date Ceased/ Date de cessation: \_\_\_\_\_

**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										2020	06	21			
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)	