

Ontario

Ministry of
Government Services

Ministère des
Services gouvernementaux

Declaration
under the Limited Partnerships Act

Déclaration For
aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page 1 of 1

1. Declaration Type / Type de déclaration

A. ☒ New / Nouvelle

B. ☐ Name Change / Modification de la raison sociale

C. ☐ Change (other than name change) / Changement (autre que modification de la raison sociale)

D. ☐ Renewal Without Name Change / Renouvellement sans modification de la raison sociale

E. ☐ Renewal With Name Change / Renouvellement avec modification de la raison sociale

F. ☐ Dissolution / Dissolution

G. ☐ Withdrawal / Retrait

Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. / Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.

BIN (Business Identification No.) / NIE N° d'identification de l'entreprise

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

BUSINESS OPERANDI LP

3. Mailing Address / Adresse postale

100 UNIVERSITY AVE

TORONTO ONTARIO CANADA M5J 1V6

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

☒ Same as above / Comme ci-dessus

☐ Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario / Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

ONTARIO CANADA

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

TAX AND ESTATE PLANNING

6. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

MEADE ALEXANDRA

ALHAMBRA CTRE 201 600

CORAL GABLES FLORIDA UNITED STATES 33134

Signature

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners / Nombre de commandités

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

ONTARIO

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en Ontario

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.



JESUS GONZALEZ
MY COMMISSION # 00 068504
EXPIRES: May 20, 2021
Bonded Through Notary Services

ONTARIO

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

DIN/EIN: 281020099
NAME/
NOM: BUSINESS O
REG/ENR: 2018-09-26
EXP/EXP: 2023-09-25