



Directive / Instruction

N° 34R

THE LICENSING FORMS UNDER SECTIONS 13(1) AND 13.1 OF THE *BANKRUPTCY AND INSOLVENCY ACT*

FORMULAIRES LIÉS À LA DÉLIVRANCE DES LICENCES SOUS LE RÉGIME DU PARAGRAPHE 13(1) ET DE L'ARTICLE 13.1 DE LA *LOI SUR LA FAILLITE ET L'INSOLVABILITÉ*

Issued: FEB 09 2016

Date d'émission : 09 FEV. 2016

Interpretation

1. In this Directive,

“BIA” means the *Bankruptcy and Insolvency Act*.

Authority and Purpose

2. This Directive is issued for the purpose of prescribing the forms under subsection 13(1) and section 13.1 of the BIA pursuant to the Superintendent’s authority to issue directives as may be necessary and prescribe the form of any document that is to be prescribed per paragraphs 5(4)(c) and 5(4)(e) of the BIA.

3. Persons wishing to obtain a licence to act as a trustee shall file with the Superintendent an application for licence using Form 2 (Individual) or Form 3 (Corporation) per subsection 13(1) and Directive No. 13, *Trustee Licensing*.

Interprétation

1. La définition qui suit s’applique à la présente instruction :

« LFI » La *Loi sur la faillite et l’insolvabilité*.

Autorité et objet

2. La présente instruction est émise dans le but de prescrire les formulaires visés au paragraphe 13(1) et à l’article 13.1 de la LFI en vertu du pouvoir du surintendant d’émettre des instructions qui peuvent être nécessaires et de prescrire la forme de tout document requis conformément aux alinéas 5(4)c) et 5(4)e) de la LFI.

3. Quiconque désire obtenir une licence afin d’agir en qualité de syndic doit déposer au bureau du surintendant une demande de licence et utiliser à cette fin le formulaire 2 (particulier) ou le formulaire 3 (personne morale) conformément au paragraphe 13(1)

et à l'instruction n° 13, *Délivrance des licences de syndic.*

4. Form 4 is the prescribed form of licence that specifies the bankruptcy district in which the trustee is entitled to act. This form may include such conditions and limitations as the Superintendent considers appropriate and may specify per section 13.1 of the BIA.

4. Le formulaire 4 est la forme prescrite de la licence qui mentionne le district de faillite dans les limites duquel le syndic exerce ses fonctions et, le cas échéant, les conditions et les restrictions que le surintendant estime indiqué d'imposer en vertu de l'article 13.1 de la LFI.

Coming into Force

Entrée en vigueur

5. This Directive comes into force on the date it is signed.

5. La présente instruction entre en vigueur à la date de sa signature.

Annexes:

Form 2—Application for Trustee Licence (Individual)
Form 3—Application for Trustee Licence (Corporation)
Form 4—Trustee Licence

Annexes :

Formulaire 2 — Demande de licence de syndic (particulier)
Formulaire 3 — Demande de licence de syndic (personne morale)
Formulaire 4 — Licence de syndic



William R. James
Superintendent of Bankruptcy / Surintendant des faillites

FORM 2

Application for Trustee Licence (Individual)
(Subsection 13(1) of the Act)

GENERAL INFORMATION

Candidate's Name (as you would like it to appear on a trustee licence)

Family Name

Given Name(s)

Date of Birth

____/____/____
year month day

Other Previous Legal Names or Aliases

Business Address

Home Address

Telephone No.: _____

Fax No.: _____

Email Address: _____

Telephone No.: _____

Fax No.: _____

Current Employer

Employment Began

____/____/____
year month day

Professional organization(s) of which you are or were a member (if any)

Bankruptcy district(s) for which a licence is requested: _____

ATTESTATION REGARDING PREREQUISITE QUALIFICATIONS

I hereby attest, pursuant to the Directive on *Trustee Licensing*, that:

- a) I am not an insolvent person nor have I been in a *state of insolvency*¹ at any time within the five (5) years preceding the date of this application.
- b) I have:
 - i. successfully completed the Chartered Insolvency and Restructuring Professional (CIRP) Qualification Program (CQP), unless otherwise exempted;
 - ii. passed the CIRP National Insolvency Examination (CNIE); and
 - iii. successfully completed the Insolvency Counsellor's Qualification Course (ICQC), or I have enrolled in the ICQC and I agree to successfully complete the course before obtaining a licence.
- c) I am in good standing with and I am not subject to any current disciplinary action by any professional organization of which I am or was a member.

DECLARATION REGARDING REPUTATION

To assess whether you satisfy the reputation requirements under the Directive on *Trustee Licensing*, please answer the following questions:

(a) Have you ever been found guilty of an indictable offence for which a pardon has not been granted?

Yes No

If yes, please provide details on the nature of the offence(s): _____

(b) Have you ever been found guilty of professional misconduct by any professional organization of which you are or were a member?

Yes No

If yes, please provide details on the nature of the misconduct: _____

(c) Have you ever been in a state of insolvency¹?

Yes No

If yes, please provide details (estate name, estate number, district of the filing, date of discharge, etc.): _____

¹ "State of insolvency" means being bankrupt, having filed a notice of intention or a proposal under the BIA, or being subject to any similar proceedings under federal, provincial, or foreign legislation.

FORM 2 - *Continued*

(d) Have you ever been a principal shareholder, director, or officer of a bankrupt corporation?

Yes No

If yes, please provide details (corporation's estate name, estate number, district of the filing, date of discharge, etc.):

INCOMPATIBLE ACTIVITY

I attest that, should I be granted a trustee licence, I will not engage in an incompatible activity, including any activity that would or may be perceived to create a conflict of duties, compromise my ability to perform any professional engagement, or jeopardize my integrity, independence or competence, including, but not limited to, the activities of a collection agent, a bailiff, an employee of the Office of the Superintendent of Bankruptcy (except when acting pursuant to sections 14.03 or 29 of the Act), a lawyer or a notary in the Province of Quebec.

CONSENT AND AUTHORIZATION

I hereby consent to and authorize:

- a) the Canadian Association of Insolvency and Restructuring Professionals (CAIRP) to share with the Office of the Superintendent of Bankruptcy (OSB):
 - i. the information that appears on my application to challenge the CNIE for the year that I passed the CNIE;
 - ii. any information appearing on any experience report I may have submitted prior to challenging the CNIE; and
 - iii. the results I obtained at the CNIE, both globally and on a per competency basis
- b) the OSB to publish my name and contact information on the *Trustee Registry* that is posted on the OSB website if I am granted a trustee licence; and
- c) the OSB to record my oral examination in accordance with the *Policy on Recording the Office of the Superintendent of Bankruptcy's Oral Examination*.

DISCLOSURE AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION

I understand that my application for a trustee licence is subject to an investigation and verification by the Royal Canadian Mounted Police (RCMP) regarding criminal records, ongoing or completed investigations and arrest warrants, as well as regarding my background. I hereby authorize, and give consent to, the RCMP or other police forces to release personal information and make full disclosure to the Office of the Superintendent of Bankruptcy, as provided by the *Privacy Act*. (*Please initial*) _____

FORM 2 - *Continued*

DECLARATION AND SIGNATURE

I, the undersigned, do solemnly declare that I am the applicant named in this application and that the information set out in this application and in the attached documents is, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete in all respects, and that I agree to respect the conditions contained in this form if the Superintendent issues me a licence. I further confirm that an original copy of Form 2, including required documentation along with a cheque for \$300 payable to the Receiver General of Canada, will be mailed to the OSB, within 24 hours of emailing this application, at the following address:

Industry Canada
Office of the Superintendent of Bankruptcy
Licensing Services
Heritage Place
155 Queen Street, 4th Floor
Ottawa, Ontario K1A 0H5

Dated at _____, this _____ day of _____.

Applicant's name in block letters

Signature of applicant

REQUIRED DOCUMENTATION

Please include the documents listed below with your application. If any items are not provided, please indicate the reason for the information being excluded and the date when it will be provided to the Office of the Superintendent of Bankruptcy.

1. A criminal record check from a Canadian Law Enforcement Agency.
2. A copy of your certificate of completion of the Insolvency Counsellor's Qualification Course or proof of enrolment.
3. A curriculum vitae containing your academic background and a list of employment positions held during the last ten (10) years.
4. A detailed description of your experience in insolvency matters (see attached table).
5. A letter from your sponsor attesting to the fact that you are ready to appear before an Oral Board of Examination and that any areas for improvement identified via the sponsor or the CNIE results have been adequately addressed.

Where you intend to practise either with a trustee firm (i.e., partnership or corporate licence) or as an employee of another trustee:

6. A supporting letter in which a partner or the employer undertakes to provide the necessary resources (work facilities, equipment and personnel) that will be required for the execution of your duties as a trustee, as well as insurance coverage (professional liability insurance **and** employee dishonesty (fidelity) insurance).

In all **other** cases (to obtain authorization to begin accepting professional engagements):

7. A personal balance sheet.
8. Details of necessary resources (work facilities, equipment and personnel) that will be at your disposal during the execution of your duties as a trustee, and of banking arrangements.
9. Proof of insurance coverage (professional liability insurance **and** employee dishonesty (fidelity) insurance).

**APPLICATION FOR A TRUSTEE LICENCE —
BREAKDOWN OF AREAS OF EXPERIENCE IN INSOLVENCY MATTERS**

Name of Applicant: _____ Firm: _____

Please provide a list of the main activities you performed in relation to each category of work listed below together with your best estimate as to the percentage (%) of time expended on the activities throughout the experience period.

<p>Consumer Bankruptcies</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>	<p>Consumer Proposals</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>
<p>Commercial Bankruptcies</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>	<p>Commercial Proposals / CCAA</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>
<p>Interim Receiverships</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>	<p>Receiverships, Agent or Mandatory, Look-see, Secured Creditors</p> <p>Percentage of overall time during the year _____</p>

Other non-insolvency work (i.e., audit, tax, accounting, forensic accounting)	
Percentage of overall time during the year _____	
Total years of experience: _____	
<p>I, the undersigned applicant for a trustee licence, hereby attest that the above information faithfully reflects my experience in insolvency matters and other fields during the periods indicated.</p> <p>_____ Signature of applicant</p> <p>Date: _____</p>	<p>I, the undersigned, a trustee of the firm where the applicant is currently employed or associated, hereby attest that the information provided by the applicant, for the period of time with this firm, faithfully reflects the extent of his/her experience in insolvency matters and other fields.</p> <p>_____ Signature of Licensed Insolvency Trustee</p> <p>_____ Licensed Insolvency Trustee's name in block letters</p> <p>Date: _____</p>

FORMULAIRE 2

Demande de licence de syndic (particulier)
(paragraphe 13(1) de la Loi)

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom du candidat (tel qu'il devrait figurer sur la licence de syndic)

Nom de famille _____

Prénom(s) _____

Date de naissance

_____/_____/_____
année mois jour

Autres noms et prénoms officiels antérieurs ou pseudonymes

Adresse professionnelle

Adresse domiciliaire

Téléphone _____

Télécopieur _____

Adresse électronique _____

Téléphone _____

Télécopieur _____

Employeur actuel

Date du début de l'emploi

_____/_____/_____
année mois jour

Organisme(s) professionnel(s) dont je suis ou j'ai été membre (s'il y a lieu)

District(s) de faillite visé(s) par la demande de licence _____

ATTESTATION SUR LES EXIGENCES PRÉALABLES

J'atteste, par les présentes et conformément à l'instruction relative à la *délivrance des licences de syndic* :

- a) que je ne suis pas une personne insolvable et que je n'ai jamais été en état d'insolvabilité¹ au cours des cinq (5) années précédant la date de la présente demande;
- b) que j'ai :
 - (i) réussi le Programme de qualification (PQC) des professionnels agréés de l'insolvabilité et de la réorganisation (PAIR), à moins d'en avoir été exempté;
 - (ii) réussi l'Examen national sur l'insolvabilité du PQC (ENIC);
 - (iii) réussi le Cours de qualification pour conseiller en insolvabilité (CQCI), ou que je me suis inscrit à ce cours et que je consens à le suivre et à le réussir avant d'obtenir une licence;
- c) que je suis en règle avec tout organisme professionnel dont je suis ou j'ai été membre, et que je ne fais actuellement l'objet d'aucune mesure disciplinaire de la part d'un de ces organismes.

DÉCLARATION RELATIVE À LA RÉPUTATION

Veillez répondre aux questions suivantes afin de nous permettre d'établir si vous satisfaites aux exigences en matière de réputation stipulées dans l'instruction relative à la *délivrance des licences de syndic* :

- a) Avez-vous déjà été déclaré coupable d'actes criminels pour lesquels vous n'auriez pas obtenu de pardon?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire la nature de ces actes. _____

- b) Avez-vous déjà été déclaré coupable d'inconduite professionnelle par quelque organisme professionnel que ce soit dont vous êtes ou avez été membre?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire la nature de l'inconduite : _____

- c) Avez-vous déjà été en état d'insolvabilité?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez donner des détails (nom du dossier, numéro du dossier, district où le dossier a été déposé, date de la libération, etc.) : _____

¹ « État d'insolvabilité » désigne l'état d'une personne qui est en faillite, qui a déposé un avis d'intention ou une proposition sous le régime de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité* (LFI) ou qui est assujettie à des procédures similaires au titre d'une loi fédérale, provinciale ou étrangère.

FORMULAIRE 2 (suite)

d) Avez-vous déjà été actionnaire principal, administrateur ou dirigeant d'une personne morale en faillite?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez donner des détails (nom du dossier de la personne morale, numéro du dossier, district où le dossier a été déposé, date de la libération, etc.) : _____

ACTIVITÉ INCOMPATIBLE

J'atteste, advenant l'obtention d'une licence de syndic, que je n'exercerai aucune activité incompatible, y compris toute activité qui serait ou pourrait être perçue comme créant un conflit de responsabilités, compromettant ma capacité d'exécuter une activité professionnelle ou mettant en péril mon intégrité, mon indépendance ou ma compétence, et cela comprend notamment les activités d'un agent de recouvrement, d'un huissier, d'un employé du Bureau du surintendant des faillites (sauf s'il agit en application des articles 14.03 ou 29 de la Loi), d'un avocat ou d'un notaire dans la province de Québec.

CONSENTEMENT ET AUTORISATION

Par les présentes, je donne mon consentement et l'autorisation :

- a) à l'Association canadienne des professionnels de l'insolvabilité et de la réorganisation (ACPIR) de communiquer au Bureau du surintendant des faillites (BSF) :
 - (i) les renseignements qui figurent dans ma demande de faire l'examen de l'ENIC pour l'année au cours de laquelle j'ai réussi l'ENIC;
 - (ii) tout renseignement figurant sur un rapport d'expérience que je pourrais avoir soumis avant de faire l'examen de l'ENIC;
 - (iii) les résultats que j'ai obtenus à l'ENIC, globalement et pour chaque compétence.
- b) au BSF de communiquer à l'ACPIR les détails de la présente demande et les résultats de mon examen oral devant jury;
- c) au BSF de publier mon nom et mes coordonnées dans le *Registre des syndics* qui est affiché sur le site Web du BSF si j'obtiens une licence de syndic;
- d) au BSF d'enregistrer mon examen oral en conformité avec la *Politique sur l'enregistrement des examens oraux par le Bureau du surintendant des faillites*.

AUTORISATION POUR DIVULGATION DES ANTÉCÉDENTS ET DES RENSEIGNEMENTS

Je comprends que ma demande de licence de syndic est assujettie à une enquête et que la Gendarmerie royale du Canada (GRC) effectuera une vérification de mes antécédents judiciaires, des enquêtes en cours ou menées à bien, ainsi que des mandats d'arrestation. Par les présentes, je consens à la pleine divulgation de ces renseignements au Bureau du surintendant des faillites et j'autorise la GRC ou toute autre force policière à les divulguer, tel que prévu par la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. (Veuillez apposer vos initiales.) _____

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je, soussigné, déclare solennellement que je suis le demandeur nommé dans la présente demande et que les renseignements qui figurent dans les présentes ainsi que dans les documents ci-joints sont, au mieux de ma connaissance, des renseignements exacts et exhaustifs à tous égards, et que j'accepte de respecter les conditions énoncées dans cette demande si le surintendant m'accorde une licence. Je confirme en outre que l'original du formulaire 2 et tous les documents requis ainsi qu'un chèque de 300 \$ libellé à l'ordre du Receveur général du Canada seront envoyés par la poste au BSF, dans un délai de 24 heures suivant l'envoi par courriel de la présente demande, à l'adresse suivante :

Industrie Canada
Bureau du surintendant des faillites
Programme des licences
Place Héritage
155, rue Queen, 4^e étage
Ottawa (Ontario) K1A 0H5

Daté le _____, à _____.

Nom du demandeur en lettres moulées

Signature du demandeur

DOCUMENTS REQUIS

Veillez accompagner votre demande des documents indiqués ci-dessous. S'il manque certains documents, prière d'indiquer pourquoi ils n'ont pas été fournis et de préciser la date à laquelle vous prévoyez les transmettre au Bureau du surintendant des faillites.

1. Une vérification du casier judiciaire d'un organisme canadien d'application des lois.
2. Une copie du document attestant que vous avez complété le Cours de qualification pour les conseillers en insolvabilité ou une preuve de votre inscription à ce cours.
3. Un curriculum vitae décrivant vos études et comportant une liste des postes occupés au cours des dix (10) dernières années.
4. Une description détaillée de votre expérience en matière d'insolvabilité (voir le tableau ci-joint).
5. Une lettre de votre parrain attestant que vous êtes prêt à vous présenter à un examen oral devant jury et que tous les éléments à améliorer identifiés par le parrain ou selon les résultats de l'ENIC ont été remédiés.

Dans les cas où vous avez l'intention d'exercer vos fonctions de syndic soit au sein d'un bureau de syndics (personne morale ou société de personnes) soit à titre d'employé d'un autre syndic :

6. Une lettre de soutien dans laquelle un associé ou l'employeur s'engage à fournir les ressources (installations, équipement et personnel) nécessaires à l'exercice de vos fonctions de syndic et atteste que vous serez couvert par les assurances en vigueur (assurance responsabilité et assurance contre la malhonnêteté [« 3D »]).

Dans **tout autre** cas (pour être autorisé à accepter des engagements professionnels) :

7. Un bilan personnel.
8. Des précisions sur les ressources (installations, équipement et personnel) nécessaires à l'exercice de vos fonctions de syndic, ainsi que sur les ententes bancaires conclues.
9. Une preuve que vous serez couvert par une assurance (assurance responsabilité et assurance contre la malhonnêteté [« 3D »]).

FORMULAIRE 2 (suite)

**DEMANDE DE LICENCE DE SYNDIC —
RÉPARTITION DE L'EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INSOLVABILITÉ**

Nom du demandeur : _____

Bureau: _____

Veuillez dresser une liste des activités principales que vous avez exécutées relativement à chaque champ d'activité indiqué ainsi qu'une estimation du temps, en pourcentage (%), que vous avez consacré aux activités durant toute la période d'expérience.

Faillites de consommateur

Propositions de consommateur

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

Faillites commerciales

Propositions commerciales / LACC

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

Séquestres intérimaires

Mises sous séquestre, mandataire, vérification, créanciers garantis

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____

FORMULAIRE 2 (suite)

Autre travail non relié au domaine de l'insolvabilité (c.-à-d. vérification, impôt, comptabilité, juricomptabilité)	
Pourcentage de l'expérience totale durant l'année _____	
Nombre total d'années d'expérience : _____	
<p>Je, soussigné, demandeur d'une licence de syndic, atteste par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus reflètent fidèlement mon expérience en matière d'insolvabilité et dans d'autres champs d'activité au cours des périodes indiquées ci-dessus.</p> <p>_____ Signature du demandeur</p> <p>Date : _____</p>	<p>Je, soussigné, syndic au bureau où le demandeur de la licence œuvre à titre d'employé ou d'associé, atteste que les renseignements fournis par le demandeur, pour la période où celui-ci œuvrait pour ce bureau, reflètent fidèlement la nature de son expérience en matière d'insolvabilité et dans d'autres champs d'activité.</p> <p>_____ Signature du syndic autorisé en insolvabilité</p> <p>_____ Nom du syndic autorisé en insolvabilité en lettres moulées</p> <p>Date : _____</p>

FORM 3

Application for Trustee Licence (Corporation)
(Paragraph 13(1) of the Act)

GENERAL INFORMATION

Name of the corporation (pre-approved by the Superintendent)

Address of head office

Telephone No. : _____

Fax No. : _____

Email Address: _____

Incorporated:

Under federal law

Under provincial law (*which provinces(s)?*) _____

Other province(s) in which the corporation is registered: _____

Date of incorporation: ____/____/____
Year month day

Bankruptcy district(s) for which a licence is requested: _____

DECLARATION

I, the undersigned, do solemnly declare that I am authorized to submit the present application on behalf of the corporation named herein and that the information set out in this application and in the attached documents is, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete in all respects.

Dated at _____, this _____ day of _____.

Signature of applicant, on behalf of the corporation

REQUIRED DOCUMENTATION

Please include the documents listed below with your application. If any items are not provided, please indicate the reason for the information being excluded and the date when it will be provided to the Office of the Superintendent of Bankruptcy.

1. The original or certified true copy of the constituting documents (letters patent, certificate of incorporation, memorandum or articles of association, and other pertinent documentation).
2. The address of the head office and of every other office or place of business from which the corporate trustee intends to provide bankruptcy service.
3. A personal balance sheet of the firm's managing trustee (as of the date of this application).
4. The name, residential address and occupation of each shareholder and of each person having a direct or indirect proprietary interest in the corporation (including the beneficial owner, if applicable).
5. The number of shares (or proportion of total shares) and the classes of shares held by each shareholder in the corporation.
6. A list of every trustee who is simultaneously a shareholder (or financial backer) of this corporation **and** of any other corporate trustee¹, and all relevant details (i.e., names of those corporate trustees, and the district(s) in which they operate).
7. The name, residential address and occupation of each director and of each officer of the corporation.
8. The name and business address of every licensed trustee who will practise in an office or place of business of the corporate trustee.
9. Proof of insurance coverage (professional liability insurance **and** employee dishonesty (fidelity) insurance).
10. A cheque for \$300 payable to the Receiver General of Canada.

A copy of the following information **must also be sent** to your local Division Assistant Superintendent:

11. Details of necessary resources (work facilities, equipment and personnel) available for each office form which the corporate trustee intends to provide bankruptcy services, and of banking arrangements.
12. If a trustee responsible for the administration of estates is replaced, a letter indicating which trustee will assume responsibility for those estates, and the signature of that trustee confirming his/her acceptance of the transfer.

¹ Paragraph 40 of Directive 13R6, *Trustee Licensing*, reads as follows: "A trustee may, with the approval of the Superintendent, be a shareholder or a financial backer of more than one corporate trustee provided that:

(a) The trustee satisfies the Superintendent that there is no conflict of interest; and

(b) The trustee respects any other condition or limitation that the Superintendent considers appropriate."

Paragraph 41 of Directive 13R6, *Trustee Licensing*, reads as follows: "Notwithstanding paragraph 40 of this Directive, a trustee may, with the approval of the Superintendent, be a shareholder or a financial backer of more than one corporate trustee in the same district, for a limited period of time, to wind up the trustee's practice."

FORMULAIRE 3

Demande de licence de syndic (personne morale)
(Paragraphe 13(1) de la Loi)

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de la personne morale (approuvé au préalable par le surintendant)

Adresse du siège social

Téléphone _____

Télécopier _____

Adresse électronique _____

Personne morale constituée :

sous le régime d'une loi fédérale

sous le régime d'une loi provincial (*veuillez indiquer dans quelle province*) _____

Autre(s) province(s) où la personne morale est enregistrée : _____

Date de constitution: ____/____/____
 année mois jour

District(s) de faillite visé(s) par la demande de licence: _____

DÉCLARATION

Je soussigné déclare solennellement que je suis autorisé à soumettre la présente demande au nom de la personne morale nommée aux présentes et que les renseignements qui figurent dans celle-ci et dans les documents ci-joints sont, au mieux de ma connaissance, exacts et exhaustif à tous égards.

Daté le _____, à _____.

Signature du demandeur, au nom de la personne morale

FORMULAIRE 3 (suite)

DOCUMENTS REQUIS

Veillez accompagner votre demande des documents indiqués ci-dessous. S'il manque certains documents, prière d'indiquer pourquoi ils n'ont pas été fournis et de préciser la date à laquelle vous prévoyez nous les transmettre.

1. L'original ou une copie certifiée conforme des documents constitutifs (lettres patentes, certificat de constitution, statuts et autres documents pertinents).
2. L'adresse du siège social et de tout autre bureau ou établissement où la personne morale a l'intention de fournir des services à titre de syndic.
3. Un bilan personnel (à la date de la demande) du syndic dirigeant le bureau.
4. Le nom, l'adresse domiciliaire et l'occupation de chaque actionnaire et de chaque personne ayant un droit de propriété direct ou indirect dans la personne morale (y compris le propriétaire bénéficiaire, s'il y a lieu).
5. Le nombre d'actions (**ou** la proportion du nombre total d'actions) et les catégories d'actions détenues par chaque actionnaire de la personne morale.
6. Une liste de tous les syndics qui sont également actionnaires (ou bailleurs de fonds) de cette personne morale **et** le nom de toute autre personne morale agissant en qualité de syndic¹, ainsi que tous les renseignements pertinents (p.ex., le nom de ces personnes morales et le district dans lequel elles font affaire).
7. Le nom, l'adresse domiciliaire et l'occupation de chaque administrateur et de chaque dirigeant de la personne morale.
8. Le nom et l'adresse professionnelle de chaque syndic titulaire d'une licence qui exercera des activités dans un bureau ou établissement de la personne morale.
9. Des documents attestant l'existence de police d'assurance (assurance responsabilité **et** assurance contre la malhonnêteté [« 3D »]).
10. Un chèque de 300 \$ à l'ordre du Receveur général du Canada.

Veillez **également** faire parvenir une copie des renseignements suivants au surintendant adjoint désigné de votre localité:

11. Des précisions sur les ressources nécessaires (installations, équipement et personnel) disponibles à chaque bureau où la personne morale en sa qualité de syndic, a l'intention d'offrir des services en matière de faillite, ainsi que sur les ententes bancaires en vigueur.
12. Dans le cas d'un changement du syndic responsable de l'administration d'actifs, une lettre indiquant le nom du syndic qui devient responsable de ces actifs, ainsi que la signature de ce syndic pour confirmer son acceptation du transfert.

¹ Le paragraphe 40 de l'instruction n° 13R6, *Délivrance des licences de syndic*, se lit comme suit : « Un syndic peut, moyennant l'approbation du surintendant, être actionnaire ou bailleur de fonds de plusieurs personnes morales agissant en qualité de syndic aux conditions suivantes :

- a) le syndic démontre au surintendant qu'il n'y a aucun conflit d'intérêts;
- b) le syndic se conforme à toute autre condition ou restriction que le surintendant estime indiquée. »

Le paragraphe 41 de l'instruction n° 13R6, *Délivrance des licences de syndic*, se lit comme suit : « Nonobstant le paragraphe 40 de la présente instruction, un syndic peut, moyennant l'approbation du surintendant, être actionnaire ou bailleur de fonds de plusieurs personnes morales agissant en qualité de syndic dans le même district, pendant une période limitée, pour mettre fin à ses activités comme syndic. »



Industry Canada

Office of the Superintendent
of Bankruptcy Canada

Industrie Canada

Bureau du surintendant
des faillites Canada

Licensed Insolvency Trustee

Bankruptcy and Insolvency Act (section 13.1)

Syndic autorisé en insolvabilité

Loi sur la faillite et l'insolvabilité (article 13.1)

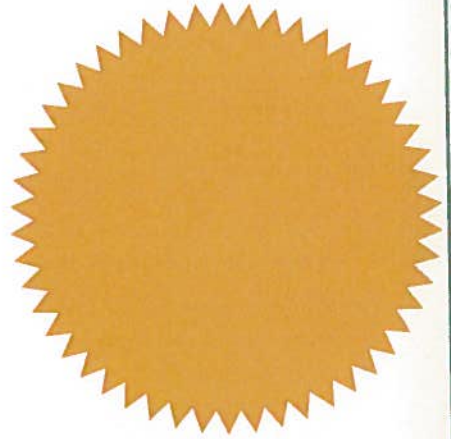
This is to certify that

Ce document atteste que

Insert Name

is a Licensed Insolvency Trustee

est un syndic autorisé en insolvabilité



*Superintendent of Bankruptcy
Surintendant des faillites*

Canada

Date



*Protecting the
integrity of the
Insolvency System*

*Protéger l'intégrité
du système
d'insolvabilité*



Industry Canada Industrie Canada
Office of the Superintendent of Bankruptcy Canada Bureau du surintendant des faillites Canada

for the bankruptcy district (s) of pour le(s) district(s) de faillite de

District Name / Nom du district

[If applicable, add the following:]

[S'il y a lieu, ajouter :]

subject to the following condition (s):

sujet aux conditions suivantes :

Conditions

Canada



Protecting the
Integrity of the
Insolvency System

Protéger l'intégrité
du système
d'insolvabilité