



THE COOPERATIVES ACT/
LOI SUR LES COOPÉRATIVES

**ARTICLES OF AMALGAMATION(SHARE CAPITAL)/
*STATUTS DE FUSION (AVEC CAPITAL DE PARTS)***

1. Name of Amalgamated Cooperative/*Dénomination de la coopérative issue de la fusion*

2. Location of Registered Office/*Lieu du bureau enregistré*

3. Type of Cooperative/*Genre de coopérative*

4. Restrictions, if any, on the Business the Amalgamated Cooperative may Carry on/*Restrictions s'appliquant aux activités commerciales de la coopérative issue de la fusion, s'il y a lieu*

5. Restrictions, if any, or Qualifications for Membership in the Amalgamated Cooperative/*Restrictions s'appliquant à l'adhésion des membres à la coopérative issue de la fusion, s'il y a lieu*

6. Number of Directors/*Nombre d'administrateurs*

7. First Directors/*Premiers administrateurs*

Address/*Adresse*

8. Membership Share Capital/*Capital de parts de membre*

9. Maximum Rate of Return on Membership Shares, Member Loans and/or Patronage Loans/*Taux de rendement maximal sur les parts de membre, les prêts de membre et les prêts de ristourne*

10. Investment Share Capital/*Capital de parts de placement*

11. Restrictions, if any, on the Issue, Transfer or Ownership of Shares/*Restrictions/Restrictions s'appliquant à l'émission, au transfert ou à la détention de parts*

12. Distribution of Property on Dissolution/*Distribution des biens à la dissolution*

13. Additional Provisions, if any/*Dispositions supplémentaires, s'il y a lieu*

14. The Amalgamation Agreement has Been Duly Approved in Accordance with Section 306 of The Cooperatives Act./
La convention de fusion a été dûment approuvée conformément à l'article 306 de la Loi sur les coopératives.

15. Names of Amalgamating Cooperatives/Corporations/ <i>Dénomination des coopératives ou des corporations fusionnantes</i>	Signature/ <i>Signature</i>	Description of Office/ <i>Description du poste</i>	Date/ <i>Date</i>
---	-----------------------------	--	-------------------

--	--	--	--

Instructions: State the full residence address in paragraph 7 including street, number, city or municipality and postal code. P.O. Box number alone is not acceptable.

A certified copy of the Amalgamation agreement accompanied by the statutory declarations required by subsection 308(2) shall be attached to the Articles of Amalgamation.

Articles of Amalgamation are to be executed in duplicate for delivery to the Registrar.

Directives : Donner l'adresse de résidence complète à la rubrique 7 incluant le numéro, la rue, la ville ou la municipalité et le code postal. Le numéro de case postale seul n'est pas suffisant.

Il faut joindre aux statuts de fusion une copie certifiée conforme de la convention de fusion accompagnée des déclarations solennelles prévues au paragraphe 308(2).

Il faut soumettre les statuts de fusion en double au registraire, en signant les deux copies.