

F10000005647

(Requestor's Name)

(Address)

(Address)

(City/State/Zip/Phone #)

☐

PICK-UP

☐

WAIT

☐

MAIL

(Business Entity Name)

(Document Number)

Certified Copies _____ Certificates of Status _____

Special Instructions to Filing Officer:

Office Use Only



300188926763

12/23/10--01030--020 **70.00

FILED
SECRETARY OF STATE
DIVISION OF CORPORATIONS
2010 DEC 23 PM 3:30

for 12/27/10

COVER LETTER

New Filing Section
Division of Corporations

SUBJECT: Investissement Sinocare Inc.

Dear Sir or Madam:

The enclosed "Application by Foreign Corporation for Authorization to Transact Business in Florida", "Certificate of Existence", and check are submitted to register the above referenced foreign corporation to transact business in Florida.

Please return all correspondence to the following:

Nishad Khan, Esq.
NISHAD KHAN PL
907 Outer Rd
Suite B
Orlando, FL 32814

E-mail address (to be used for future annual report notification):
nak@nishadkhanlaw.com

For further information concerning this matter, please call Nishad Khan, Esq. at (407) 228-9711.

STREET/COURIER ADDRESS

New filing Section
Division of Corporations
Clifton building
2661 Executive Center Circle
Tallahassee, FL 32301

MAILING ADDRESS

New Filing Section
Division of Corporations
P.O. Box 6327
Tallahassee, FL 32314

Enclosed is a check for the following amount:

\$70 for Filing Fee

FILED
SECRETARY OF STATE
DIVISION OF CORPORATIONS
2010 DEC 23 PM 3:30

**APPLICATION BY FOREIGN CORPORATION FOR AUTHORIZATION
TO TRANSACT BUSINESS IN FLORIDA**

IN COMPLIANCE WITH SECTION 607.1503, FLORIDA STATUTES, THE
FOLLOWING IS SUBMITTED TO REGISTER A FOREIGN CORPORATION TO
TRANSACT BUSINESS IN THE STATE OF FLORIDA:

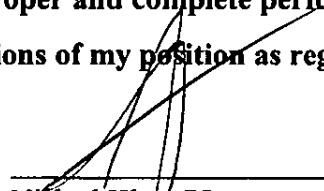
1. Name of corporation: Investissement Sinocare Inc.
If name unavailable in Florida, enter alternate corporate name adopted for the purpose of
transacting business in Florida: Investissement Sinocare Inc.
2. State or country under the law of which it is incorporated: Quebec, Canada
3. FEI number, if applicable: N/A
4. Date of incorporation: December 1st, 2010
5. Duration: perpetual
6. Date first transacted business in Florida: upon qualification
7. Principal office address: 477 Boulevard Decarie, Montreal Quebec, Canada H4A3J8

Current mailing address: 477 Boulevard Decarie, Montreal Quebec, Canada H4A3J8
8. Purpose(s) of corporation authorized in home state or country to be carried out in state of
Florida: ANY LAWFUL PURPOSE.
9. Name and street address of Florida registered agent:
Name: Nishad Khan PL
Office Address: 907 Outer Road Suite B, Orlando, Florida, 32814

FILED
SECRETARY OF STATE
DIVISION OF CORPORATIONS
2010 DEC 23 PM 3:30

10. **Registered agent's acceptance:**

Having been named as registered agent and to accept service of process for the above stated corporation at the place designated in this application, I hereby accept the appointment as registered agent and agree to act in this capacity. I further agree to comply with the provisions of all statutes relative to the proper and complete performance of my duties, and I am familiar with and accept the obligations of my position as registered agent.


Nishad Khan PL

11. Attached is a certificate of existence duly authenticated, not more than 90 days prior to delivery of this application to the Department of State, by the Secretary of State or other official having custody of corporate records in the jurisdiction under the law of which it is incorporated.

12. Names and business addresses of officers and/or directors:

A. DIRECTORS

Chairman: Yuan Wang

Address: 112 Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Quebec, Canada,
H9B3T6

Vice Chairman: Aina Zhang

Address: 112 Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Quebec, Canada,
H9B3T6

FILED
SECRETARY OF STATE
DIVISION OF CORPORATE AFFAIRS
2010 DEC 23 PM 3:30

B. OFFICERS

President: Yuan Wang

Address: 112 Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Quebec, Canada,
H9B3T6

Vice President: Aina Zhang

Address: 112 Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Quebec, Canada,
H9B3T6

Dated: December 22, 2010

13.  _____

14. Yuan Wang, President

FILED
STATIONARY DIVISION
2010 DEC 23 PM 3:30

CERTIFICAT DE CONSTITUTION

*Loi sur les compagnies, Partie IA
(L.R.Q., chap. C-38)*

J'atteste par les présentes que la compagnie

INVESTISSEMENT SINOCARE INC.

a été constituée le **1ER DÉCEMBRE 2010**, en vertu de la
partie IA de la Loi sur les compagnies, comme indiqué dans les
statuts de constitution ci-joints.

Déposé au registre le 2 décembre 2010
sous le numéro d'entreprise du Québec 1166987058




Registraire des entreprises

2010 DEC 23 PM 3:30
DIVISION DES
REGISTRES
1166987058

**Statuts de constitution
Statuts de continuation**

Loi sur les compagnies (L.R.Q., c. C-38, partie IA)

Marquer la case appropriée d'un X.

Statuts de constitution ☒

Statuts de continuation ☐

Pour des statuts de continuation seulement.

Numéro d'entreprise du Québec	
NEQ	116 698 7058

1. **Nom - Constitution :** inscrire le nom de la compagnie et sa version dans une autre langue s'il y a lieu. Ne rien inscrire si vous demandez un numéro matricule au lieu d'un nom.
Continuation : inscrire le nom actuel si vous le conservez et sa version s'il y a lieu et S. O. à la section 8 ou inscrire le nouveau nom et sa version dans une autre langue s'il y a lieu.

Investissement Sinocare Inc.

Si vous demandez un numéro matricule au lieu d'un nom (compagnie à numéro), marquer la case d'un X. ☐

2. **District judiciaire du Québec où la compagnie établit son siège -** inscrire le district judiciaire tel qu'établi dans la Loi sur la division territoriale (L.R.Q., c. D-11).
Montréal

Vous pouvez vous renseigner au palais de justice, auprès de Services Québec ou à l'adresse suivante : www.justice.gouv.qc.ca/francais/recherche/district.asp.

3. **Nombre précis ou nombres minimal et maximal d'administrateurs**

1 à 5

4. **Date d'entrée en vigueur**

Inscrire la date d'entrée en vigueur si elle est postérieure à celle du dépôt des statuts.

Année	Mois	Jour

5. **Décrire le capital-actions autorisé et les limites imposées -** Sauf indication contraire dans les statuts, la compagnie a un capital-actions illimité et ses actions sont sans valeur nominale. (Voir la section « Description du capital-actions » dans l'information générale.)

Voir Schedule "A"

6. **Restrictions sur le transfert des actions et autres dispositions, le cas échéant**

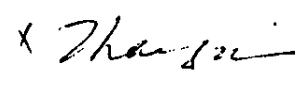
Voir Schedule "B" et "C"

7. **Limites imposées aux activités, le cas échéant**

Aucun

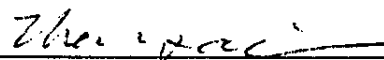
8. **Nom antérieur à la continuation (si différent de celui mentionné à la section 1)**

9. **Fondateurs (pour statuts de constitution seulement) -** inscrire le nom, le prénom et l'adresse du (des) fondateur(s) ou le nom et l'adresse du siège de la personne morale agissant à ce titre.

Nom et prénom ou nom de la personne morale agissant à titre de fondateur Wang, Yuan N°, nom de la rue, appartement, ville/province, code postal et pays 112, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec, H9B 3J6 Loi constitutive de la personne morale agissant à titre de fondateur	 Signature du fondateur ou de la personne autorisée par la personne morale
Nom et prénom ou nom de la personne morale agissant à titre de fondateur Zhang, Aina N°, nom de la rue, appartement, ville/province, code postal et pays 112, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec, H9B 3J6 Loi constitutive de la personne morale agissant à titre de fondateur	 Signature du fondateur ou de la personne autorisée par la personne morale

Réservé à l'administration
Québec
Déposé le
01 DEC. 2010
Le registraire
des entreprises

Pour statuts de continuation seulement :


Signature de l'administrateur autorisé

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, identifier la section correspondante et numéroté les pages s'il y a lieu.

SIGNER ET RETOURNER LES DEUX EXEMPLAIRES DE CE FORMULAIRE, ACCOMPAGNÉS DES DOCUMENTS EXIGÉS ET DU PAIEMENT REQUIS.

NE PAS TÉLÉCOPIER.

Articles of Constitution Articles of Continuance

Companies Act (R.S.Q., c. C-38, Part 1A)

Mark an X in the appropriate box

Articles of Constitution ☒

Articles of Continuance ☐

For articles of continuance only.

Québec enterprise number	
NEQ	11669870518

1. **Name - Constitution:** Enter the company name, and its version in another language, if applicable. Leave blank if you are applying for a designating number rather than a name.
Continuance: enter the current name, if you are keeping it, and its version if applicable, and N.A. in section 8 or enter the new name, and its version in another language if applicable.

Investissement Sincere Inc.

Mark an X in this box if you are applying for a designating number (numbered company) rather than a name: ☐

2. **Québec judicial district of the company head office** - Enter the judicial district, such as stipulated in the Territorial Division Act (R.S.Q., c. D-11).
 You can obtain additional information at the Court house, from Services Québec or online at www.justice.gouv.qc.ca/francais/recherche/district.asp.

Montreal

3. **Precise number or minimum and maximum number of directors** 1 to 5

4. **Effective Date**
 Enter the date of entry into force, if later than that on which the articles are filed.

Year	Month	Day

5. **Describe the authorized capital stock and the limits imposed** - Unless otherwise indicated in its articles, the company has unlimited capital stock with shares without par value. (See the section "Description of capital stock".)

See Schedule "A"

6. **Restrictions on the transfer of shares and other provisions, if applicable.**

See Schedule "B" et "C"

7. **Limits on activity, if applicable.**

No

8. **Name prior to the continuance (if different than the one mentioned in section 1)**

9. **Founders (for articles of constitution only)** - Enter first and last names, address(es) of founder(s) or name and address of head office of the legal person acting in this capacity.

Last and first names or name of the legal person acting in the quality of founder <u>Wang, Yuan</u>		Signature of founder or the person authorized by the legal person
Street and no., apartment/suite, city/province, postal code and country <u>112, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec H9B 3T6</u>		
Last and first names or name of the legal person acting in the quality of founder <u>Zhang, Aina</u>		Signature of founder or the person authorized by the legal person
Street and no., apartment/suite, city/province, postal code and country <u>112, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec H9B 3T6</u>		

Do not write in this space

For articles of continuance only:

Signature of authorized director

If the space provided is not sufficient, include an appendix, in two copies, identifying the corresponding section. If necessary, number the pages.

Sign the two copies of this form and remit them, accompanied by the documents and the required payment.

Do not fax.

Avis établissant l'adresse du siège Liste des administrateurs

Loi sur les compagnies (L.R.Q., c. C-38, partie IA)

1. Identification - Inscrive le nom de la compagnie. Ne rien inscrire si vous demandez un numéro matricule au lieu d'un nom (compagnie à numéro).

Investissement Sinocare Inc.

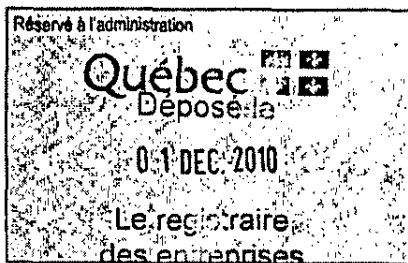
Remplir les sections appropriées

2. Adresse du siège - Avis est donné que l'adresse du siège de la compagnie, dans les limites du district judiciaire indiqué dans les statuts, est la suivante:

N° 4177	Nom de la rue Boulevard Decarie	App./bureau
Municipalité/Ville Montreal	Province Québec	Code postal H 4 A 3 J 8

3. Liste des administrateurs - Inscrive le nom et l'adresse complète de tous les administrateurs.

1. Nom et prénom Wang, Yuan	N° 112	Nom de la rue Rue Northview	Appartement
Municipalité/Ville Dollard-des-Ormeaux	Province/État Québec	Code postal H 9 B 3 J 6	Pays Canada
2. Nom et prénom Zhang, Aina	N° 112	Nom de la rue Rue Northview	Appartement
Municipalité/Ville Dollard-des-Ormeaux	Province/État Quebec	Code postal H 9 B 3 J 6	Pays
3. Nom et prénom	N°	Nom de la rue	Appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
4. Nom et prénom	N°	Nom de la rue	Appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
5. Nom et prénom	N°	Nom de la rue	Appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
6. Nom et prénom	N°	Nom de la rue	Appartement
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays



Thangou
Signature de la personne autorisée

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, identifier la section correspondante et numéroté les pages s'il y a lieu.

**SIGNER ET RETOURNER LES DEUX EXEMPLAIRES DE CE FORMULAIRE AVEC VOS STATUTS.
NE PAS TÉLÉCOPIER.**

**Notice Establishing the
Address of the Head Office
List of Directors**

Companies Act (R.S.Q., c. C-38, Part I A)

1. Identification - Enter the company name. Leave blank if you are applying for a designating number rather than a name (numbered company).

Investissement Sinocare Inc.

Complete the appropriate sections

2. Head office address - Notice is hereby given that the address of the company head office, within the limits of the judicial district indicated in the articles, is as follows:

No. 4177	Street Boulevard Decarie	Apt./Suite
Municipality/city Montreal	Province Quebec	Postal code H4A 3J8

3. List of directors - Enter the full name and address of all directors.

1. Last name and first name Wang, Yuan	No. 112	Street Rue Northview	Apt./Suite
Municipality/city Dollard-des-Ormeaux	Province/state Quebec	Postal code H9B 3J6	Country Canada
2. Last name and first name Zhang, Aina	No. 112	Street Rue Northview	Apt./Suite
Municipality/city Dollard-des-Ormeaux	Province/state Quebec	Postal code H9B 3J6	Country Canada
3. Last name and first name	No.	Street	Apt./Suite
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country
4. Last name and first name	No.	Street	Apt./Suite
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country
5. Last name and first name	No.	Street	Apt./Suite
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country
6. Last name and first name	No.	Street	Apt./Suite
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country

Do not write in this space

Signature of authorized person

If the space provided is not sufficient, include an appendix, in two copies, identifying the corresponding section. If necessary, number the pages.

Sign the two copies of this form and remit them with your articles.

Do not fax.

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)

Remplir les deux exemplaires du formulaire.
Consulter au besoin vos documents constitutifs.

Marquer la case appropriée d'un X : Immatriculation ☐ Initiale ☒

1 - Identification - Inscrire 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. Tous les établissements doivent être déclarés à la section 4D.

A) Nom et domicile de la personne morale		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Nom Investissement Sinocare Inc.		Si l'immatriculation est radiée sur demande, inscrire le NEQ déjà attribué: 11166987058	
Version dans une autre langue, s'il y a lieu		Date d'immatriculation 2010 12 02	
Inscrire l'adresse à laquelle vous désirez recevoir votre correspondance.		B) Domicile élu (adresse de correspondance)	
N° 4177	Nom de la rue, app./bureau Boulevard Decarie	Nom du destinataire M. Wang, Yuan	
Municipalité/ville Montreal	Province/État Québec		
Code postal H 4 A 3 J 8	Pays Canada		
Pour la personne morale produisant une déclaration initiale, apporter, s'il y a lieu, les corrections à l'adresse dans les cases ci-dessous.			
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
4177	Boulevard Decarie	4177	Boulevard Decarie
Municipalité/ville	Province/État	Municipalité/ville	Province/État
Montreal	Québec	Montreal	Québec
Code postal	Pays	Code postal	Pays
H 4 A 3 J 8	Canada	H 4 A 3 J 8	Canada

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

Codes :	CIE Compagnie COP Coopérative	MUT Mutuelle d'assurance APE Association personnalisée	SYC Syndicat de copropriété AU Autre	Si autre, le détailler obligatoirement.
Code	Loi constitutive	Lieu de constitution (province/État/pays)	Date de constitution (année/mois/jour)	
CIE	Loi sur les compagnies (L.R.Q., c. C-38) partie IA	Québec, Canada	2010 12 02	

3 - Dispositions particulières, s'il y a lieu

A) Continuation ou transformation - Marquer la case appropriée d'un X et inscrire l'information requise.			
Continuation ☐	Transformation ☐	Nouvelle loi applicable	Lieu (province/État/pays)
Année Mois Jour			
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.			
Fusion ordinaire ☐	Fusion simplifiée ☐	Scission ☐	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) 11		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 11	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue	App./bureau	N°
Municipalité/ville	Province/État	Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays	Code postal	Pays

Ministère du Revenu

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

LE-50.1.11.01 (2007-10)

**Declaration of Registration
Initial Declaration**
Legal person

Act Respecting the Legal Publicity of Sole Proprietorships,
Partnerships and Legal Persons (R.S.Q., c. P-45)

Complete both copies of the form.
If necessary, consult your constituting documents.

1 - Identification - Enter the legal person's name and domicile.

For legal persons not constituted in Québec whose name is in a language other than French, state the French version of the legal name. If there is one. Otherwise see section 4E. All establishments must be reported in section 4D.

Place an X in the appropriate box:

Registration ☐ Initial ☒

A) Legal person's name and domicile		Québec enterprise number (NEQ)	
Name <i>Investissement Sinocare Inc.</i>		If registration has been stricken off upon request, enter the previously assigned NEQ. <i>112669870518</i>	
Version in another language, if applicable		Date of registration <i>2010 12 02</i>	
Enter the address to which you wish to have correspondence sent.		B) Elected domicile (mailing address)	
No. <i>4177</i>	Street, apt./suite <i>Boulevard Decarie</i>	Addressee's name <i>M. Wong Yuan</i>	
Municipality/city <i>Montreal</i>	Province/state <i>Quebec</i>		
Postal code <i>H4A 3J8</i>	Country <i>Canada</i>		
Legal persons filing an initial declaration must use the boxes below to indicate changes to the address, if applicable.			
No. <i>4177</i>	Street, apt./suite <i>Boulevard Decarie</i>	Municipality/city <i>Montreal</i>	
Municipality/city <i>Montreal</i>	Province/state <i>Quebec</i>		
Postal code <i>H4A 3J8</i>	Country <i>Canada</i>		

2 - Juridical form - Enter the code that corresponds to the juridical form, the act of incorporation, and the place and date of constitution.

Codes: CIE Company, MUT Mutual insurance company, SYC Syndicate of Co-ownership, COP Cooperative, APE Incorporated association, AU Other.	If other, provide details (mandatory):
Code <i>CIE</i>	Act of incorporation <i>Loi sur les compagnies (L.R.Q. c. C-38)</i>
Place of constitution (province/state/country) <i>Quebec / Canada</i>	Date of constitution (year/month/day) <i>2010 12 01</i>

3 - Specific provisions, if applicable.

A) Continuation or transformation - Place an X in the appropriate box, and enter the information required.			
Continuation ☐	Transformation ☒	New law applicable	Place (province/state/country) <i>Quebec</i>
Year Month Day			
B) Amalgamation or division - Enter an X to indicate if the legal person results from an amalgamation or division, and enter the information required.			
Ordinary amalgamation ☐	Simplified amalgamation ☐	Division ☐	Place (province/state/country) <i>Quebec</i>
Year Month Day			
Enter the name, domicile and Québec enterprise number (NEQ), if applicable, of all legal persons that are party to the amalgamation (the components) or division.			
Québec enterprise number (NEQ) <i>11</i>		Québec enterprise number (NEQ) <i>11</i>	
Name		Name	
No.	Street	Apt./suite	No. Street Apt./suite
Municipality/city		Province/state	Municipality/city Province/state
Postal code		Country	Postal code Country

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
NEQ	1 1 6 6 9 8 7 0 5 8

4 - Informations générales

A) Nature des deux principaux domaines d'activité de la personne morale		☒ Réserve à l'administration
1 ^{er} domaine d'activité Investment		Code d'activité
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.		
O Aucun ☐ A De 1 à 5 ☒ C De 11 à 25 ☐ E De 50 à 99 ☐ G De 250 à 499 ☐ I De 750 à 999 ☐ K De 2 500 à 4 999 ☐ B De 6 à 10 ☐ D De 26 à 49 ☐ F De 100 à 249 ☐ H De 500 à 749 ☐ J De 1 000 à 2 499 ☐ L 5 000 et plus ☐		
C) Période d'existence		
Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.		Année Mois Jour
D) Identification des établissements au Québec		
• L'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin. • Inscrivez l'adresse des établissements en précisant le nom qui les désigne et les deux principaux domaines d'activité qu'y sont exercés.		
Établissement principal au Québec		
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau
	Municipalité/Ville	
	Province	Code postal
Principaux domaines d'activité de cet établissement		☒ Réserve à l'administration
1 ^{er} domaine d'activité		Code d'activité
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). ☐		
Autres établissements		
Nom de l'établissement	N°	Nom de la rue, app./bureau
	Municipalité/Ville	
	Province	Code postal
Principaux domaines d'activité de cet établissement		☒ Réserve à l'administration
1 ^{er} domaine d'activité		Code d'activité
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). ☐		
E) Autres noms utilisés au Québec		
Inscrivez 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		
Investment Sinocare		
Nom		
Nom		

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante

Québec enterprise number (NEQ)	
NEQ	1 1 6 6 9 8 7 0 5 8

4 - General Information

A) Nature of the legal person's two primary fields of activity		Do not write in this space	
1 st field of activity <u>Investment</u>		Activity code	
2 nd field of activity (if applicable)		Activity code	
B) Number of employees in Québec - Place an X in the appropriate box.			
O None ☐ A 1 to 5 ☒ C 11 to 25 ☐ E 50 to 99 ☐ G 250 to 499 ☐ I 750 to 999 ☐ K 2,500 to 4,999 ☐ B 6 to 10 ☐ D 26 to 49 ☐ F 100 to 249 ☐ H 500 to 749 ☐ J 1,000 to 2,499 ☐ L 5,000 or more ☐			
C) Term of existence			
If there is a time limit for the legal person's existence, enter the expected date of cessation.		Year Month Day	
D) Identification of establishments in Québec			
• The principal establishment must be declared in the section provided. • Enter the address of each establishment, specifying their names and their two primary fields of activity.			
Principal establishment in Québec (principal place of business)			
Name of the establishment		No.	Street, apt./suite
		Municipality	
		Province	Postal code
Primary fields of activity of this establishment		Do not write in this space	
1 st field of activity		Activity code	
2 nd field of activity (if applicable)		Activity code	
→ Activity that must be declared: Mark with an X if you operate a tobacco retail sales outlet (001). ☐			
Other establishments			
Name of the establishment		No.	Street, apt./suite
		Municipality	
		Province	Postal code
Primary fields of activity of this establishment		Do not write in this space	
1 st field of activity		Activity code	
2 nd field of activity (if applicable)		Activity code	
→ Activity that must be declared: Mark with an X if you operate a tobacco retail sales outlet (001). ☐			
E) Other names used in Québec			
Declare all other names used in the course of your activities, in operating your enterprise, or for the purposes of owning an interest in land other than a priority or mortgage. Among other names, this includes assumed names used, and the names of merchandise or services (trademarks) owned or used by the legal person in Québec. If it is a trademark, please specify. A French version is mandatory for each declared name in another language.			
Name <u>Investment Sinocare</u>			
Name			
Name			

If the space provided is insufficient, attach two copies of an appendix, indicating the section to which it corresponds.

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.

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.

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en y indiquant la section correspondante.

2010 DEC 23 PM 3:31

Québec enterprise number (NEQ)	
NEQ	1 1 6 6 9 8 7 0 5 8

5 - Identification of shareholders - In descending order, enter the names and domiciles of the three shareholders who hold the largest number of votes.

Does the first shareholder hold over 50% of the votes?		Place an X in the appropriate box.		Yes ☐	No ☒
Name of first shareholder		No.	Street, apt./suite		
Wang, Yuan		112	Rue Northview		
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country		
Dollard-des-Ormeaux	Quebec	H 9 B 3 J 6	Canada		
Name of second shareholder		No.	Street, apt./suite		
Zheng, Aina		112	Rue Northview		
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country		
Dollard-des-Ormeaux	Quebec	H 9 B 3 J 6	Canada		
Name of third shareholder		No.	Street, apt./suite		
Municipality/city	Province/state	Postal code	Country		

6 - Identification of directors (who are members of the board of directors)

Enter the appropriate function code, name, and domicile for all directors. More than one code can be assigned to the same person.

Function codes for directors:		PR President	VP Vice-president	SE Secretary	TR Treasurer	ST Secretary-treasurer	AD Director	AU Other	
Code(s)		If AU (other), provide details (mandatory):			Code(s)		If AU (other), provide details (mandatory):		
P R S E					V P				
Last name and first name		Last name and first name			Last name and first name		Last name and first name		
Wang, Yuan		Zheng, Aina							
No.	Street, apartment	No.	Street, apartment						
112	Rue Northview	112	Rue Northview						
Municipality/city	Province/state	Municipality/city	Province/state						
Montreal	Quebec	Montreal	Quebec						
Postal code	Country	Postal code	Country						
H 9 B 3 J 6	Canada	H 9 B 3 J 6	Canada						
Code(s)		Code(s)			Code(s)			Code(s)	
Last name and first name		Last name and first name			Last name and first name			Last name and first name	
No.	Street, apartment	No.	Street, apartment						
Municipality/city	Province/state	Municipality/city	Province/state						
Postal code	Country	Postal code	Country						
Code(s)		Code(s)			Code(s)			Code(s)	
Last name and first name		Last name and first name			Last name and first name			Last name and first name	
No.	Street, apartment	No.	Street, apartment						
Municipality/city	Province/state	Municipality/city	Province/state						
Postal code	Country	Postal code	Country						

If the space provided is insufficient, attach two copies of an appendix, indicating the section to which it corresponds.

2010 DEC 23 PM 3:31
3 of 4
FILED
CLERK OF COURT
JAN 11 2011

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
NEQ	11-669187058

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 des personnes qui ne sont pas membres du conseil d'administration (président, secrétaire, principal dirigeant)
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					
Code	Nom et prénom	N°	Nom de la rue, appartement		
P R					
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays		
S E					
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays		
P D					
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 la case appropriée d'un X 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 ☐	FI Fiduciaire ☐	LI Liquidateur ☐	SG Séquestre ☐	SY Syndic ☐
Si autre, le détailler obligatoirement.				
AU Autre ☐				
Nom				
N°	Nom de la rue			
Municipalité/Ville	Province/État			
Code postal	Pays			

10 - Certification

Je	<u>Zhang Aina</u>
Prénom et nom de la personne autorisée (en lettres moulées)	
domicilié(e) au	<u>112, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec, H9B 3J6</u>
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.	
<u>[Signature]</u>	<u>Dec 01, 2010</u>
Signature obligatoire	Date (année/mois/jour)

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

2010 DEC 23 PM 3:31

Québec enterprise number (NEQ)	
NEQ	1166987058

7 - Power of attorney (authorized representative) - If the legal person has no domicile or establishment in Québec or is exempted by regulation from declaring the address of the domicile and/or establishments, enter the name and complete address of a person, resident in Québec, who represents the legal person with power of attorney.

Name		
No.	Street	Apt./suite
Municipality/city		Postal code
Province		

8 - Identification of chief officers who are not members of the board of directors (president, secretary, chief officer)

Enter the name and domicile of the president, secretary and chief officer only.

Directors' function codes :		PR President	SE Secretary	PD Chief officer
Code	Last name and first name	No.	Street, apartment	
P R				
Municipality/city		Province/state	Postal code	Country
Code	Last name and first name	No.	Street, apartment	
S E				
Municipality/city		Province/state	Postal code	Country
Code	Last name and first name	No.	Street, apartment	
P D				
Municipality/city		Province/state	Postal code	Country

9 - Administrator of the property of others - If the legal person is represented by a person entrusted with administering the whole of the registrant's assets, place an X in the box next to the person's capacity, and enter his or her name and complete address. This person has the rights and obligations conferred upon the legal person by the *Act Respecting the Legal Publicity of Sole Proprietorships, Partnerships and Legal Persons*.

CU Curator ☐	FI Fiduciary ☐	LJ Liquidator ☐	SQ Receiver ☐	SY Trustee ☐
if other, provide details (mandatory):				
AU Other ☐				
Name				
No.	Street			Apt./suite
Municipality/city		Province/state		
Postal code	Country			

10 - Certification

I, <u>Zhang, Aina</u>
Authorized person's first name and last name (please print)
domiciled at, <u>111, Rue Northview, Dollard-des-Ormeaux, Québec, H9B 3T6</u>
No., street, apt./suite, municipality/city, province, postal code and country
swear that I am the person authorized by the legal person to sign this declaration, that the information declared herein is true, and that the required payment, if applicable, accompanies this declaration.
Signature (mandatory) _____
Date (year/month/day) _____

Sign and return with your payment, if applicable.
Do not fax.

2010 DEC 23 PM 3:31
DIVISION
SECRETARY OF STATE

Revenu

Québec



Direction régionale des entreprises - Montréal-Centre

LMU-3:1

Date : 2010-12-06

Nom de l'entreprise : INVESTISSEMENT SINOCARE INC.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : 1166987058

Date en vigueur

Numéro de compte TPS :

Numéro d'identification et de dossier TVQ :

Taxe spécifique ou droits :

Retenues à la source :

Impôt des sociétés : 1217135679 IC0001

2010-12-01

Veuillez prendre note que vous recevrez sous peu un certificat d'inscription au fichier de la TVQ et une lettre de confirmation de votre inscription au fichier de la TPS.

POUR NOUS REJOINDRE :

Ministère du Revenu du Québec
C.P. 3000, succursale Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1A4

L'impôt des particuliers ou les programmes socio-fiscaux :

• 514 864-6299 ou 1 800 267-6299

• Service offert aux personnes sourdes :
514 873-4455 ou 1 800 361-3795

L'impôt des sociétés :

• 514 873-4692 ou 1 800 567-4692

Les retenues à la source :

• **Provincial :**
514 873-4692 ou 1 800 567-4692
• **Fédéral :**
1 800 959-7775

Les taxes à la consommation :

• 514 873-4692 ou 1 800 567-4692

La perception des pensions alimentaires :

• 418 652-4413 ou 1 800 488-2323

HEURES D'OUVERTURE

Services de renseignements

Sur place ou par téléphone

Lundi, mardi, jeudi et vendredi :

de 8 h 30 à 16 h 30

Mercredi :

de 10 h à 16 h 30

Site Internet de Revenu Québec :
www.revenu.gouv.qc.ca

2010 DEC 23 PM 3:31

SECRETARY OF FINANCE
DIVISION OF CORPORATE TAXES