

Request ID: 012154472
Demande n°:
Transaction ID: 041174806
Transaction n°:
Category ID: CT
Catégorie:

Province of Ontario
Province de l'Ontario
Ministry of Government Services
Ministère des Services gouvernementaux

Date Report Produced: 2010/04/28
Document produit le:
Time Report Produced: 10:50:33
Imprimé à:

Certificate of Incorporation Certificat de constitution

This is to certify that

Ceci certifie que

MCM CAPITAL ONE INC.

Ontario Corporation No.

Numéro matricule de la personne morale en
Ontario

002241983

is a corporation incorporated,
under the laws of the Province of Ontario.

est une société constituée aux termes
des lois de la province de l'Ontario.

These articles of incorporation
are effective on

Les présents statuts constitutifs
entrent en vigueur le

APRIL 28 AVRIL, 2010

Director/Directrice
Business Corporations Act/Loi sur les sociétés par actions

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

12154472

2241983

FORM 1

FORMULE NUMÉRO 1

BUSINESS CORPORATIONS ACT

/

LOI SUR LES SOCIÉTÉS PAR ACTIONS

ARTICLES OF INCORPORATION
STATUTS CONSTITUTIFS

1. The name of the corporation is: *Dénomination sociale de la compagnie:*

MCM CAPITAL ONE INC.

2. The address of the registered office is: *Adresse du siège social:*

133 RICHMOND STREET WEST Suite 204

(Street & Number, or R.R. Number & if Multi-Office Building give Room No.)
(Rue et numéro, ou numéro de la R.R. et, s'il s'agit édifice à bureau, numéro du bureau)

TORONTO
CANADA

ONTARIO
M5H 2L3

(Name of Municipality or Post Office)
(Nom de la municipalité ou du bureau de poste)

(Postal Code/Code postal)

3. Number (or minimum and maximum number) of directors is:

Minimum 1

Nombre (ou nombres minimal et maximal) d'administrateurs:

Maximum 10

4. The first director(s) is/are:

Premier(s) administrateur(s):

First name, initials and surname
Prénom, initiales et nom de famille

Resident Canadian State Yes or No
Résident Canadien Oui/Non

Address for service, giving Street & No.
or R.R. No., Municipality and Postal Code

Domicile élu, y compris la rue et le numéro, le numéro de la R.R., ou le nom de la municipalité et le code postal

* WILLIAM
MOORE

YES

L12 C7 BURTON TP

DUNCHURCH RR2 ONTARIO
CANADA P0A 1G0

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

12154472

2241983

5. Restrictions, if any, on business the corporation may carry on or on powers the corporation may exercise.
Limites, s'il y a lieu, imposées aux activités commerciales ou aux pouvoirs de la compagnie.

None

6. The classes and any maximum number of shares that the corporation is authorized to issue:
Catégories et nombre maximal, s'il y a lieu, d'actions que la compagnie est autorisée à émettre:

An unlimited number of Common Shares.

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

12154472

2241983

7. Rights, privileges, restrictions and conditions (if any) attaching to each class of shares and directors authority with respect to any class of shares which may be issued in series: *Droits, privilèges, restrictions et conditions, s'il y a lieu, rattachés à chaque catégorie d'actions et pouvoirs des administrateurs relatifs à chaque catégorie d'actions que peut être émise en série:*

None

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

12154472

2241983

8. The issue, transfer or ownership of shares is/is not restricted and the restrictions (if any) are as follows:
L'émission, le transfert ou la propriété d'actions est/n'est pas restreinte. Les restrictions, s'il y a lieu, sont les suivantes:

None

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

12154472

2241983

9. Other provisions, (if any, are):
Autres dispositions, s'il y a lieu:

None

Request ID / Demande n°

12154472

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

2241983

10. The names and addresses of the incorporators are
Nom et adresse des fondateurs

First name, initials and last name
or corporate name

*Prénom, initiale et nom de
famille ou dénomination sociale*

Full address for service or address of registered office or of principal place of business
giving street & No. or R.R. No., municipality and postal code

*Domicile élu, adresse du siège social au adresse de l'établissement principal, y compris
la rue et le numéro, le numéro de la R.R., le nom de la municipalité et le code postal*

* WILLIAM MOORE

L12 C7 BURTON TP

DUNCHURCH RR2 ONTARIO
CANADA P0A 1G0