

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES Page 1 of / de 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: **191171420**

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

S T O N E M I L L S S O L A R P A R K L P

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant

Street No. / N° de rue: **100** Street Name / Nom de la rue: **KING STREET WEST** Suite No. / Bureau n°: **6100**
 City / Town / Ville: **TORONTO** Province / Province: **ON** Country / Pays: **CANADA** Postal Code / Code postal: **M5X 1B8**

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

Street No. / N° de rue: **1490** Street Name / Nom de la rue: **COUNTY ROAD ONE** Suite No. / Bureau n° (P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptés):
 City / Town / Ville: **STONE MILLS** Province / Province: **ON** Country / Pays: **CANADA** Postal Code / Code postal: **K0K 2S0**

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

B U I L D A N D I N S T A L L S O L A R E Q U I P M E N T

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

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille: _____ First Name / Prénom: _____ Middle Name / Autre prénom: _____

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale: **STONE MILLS SOLAR PARK GP INC.** Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario: **2222387**

Address / Adresse: Street No. / N° de rue: **100** Street Name / Nom de la rue: **KING STREET WEST** Suite No. / Bureau n°: **6100**
 City / Town / Ville: **TORONTO** Province / Province: **ON** Country / Pays: **CANADA** Postal Code / Code postal: **M5X 1B8**

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur: **X** (with signature)
 Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act. / Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées: **LUKE TAYLOR**

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. / 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: **1**

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. / 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.

Attorney / Representative - Procureur / représentant

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille: _____ First Name / Prénom: _____ Middle Name / Autre prénom: _____

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale: _____ Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario: _____

Address / Adresse: Street No. / N° de rue: _____ Street Name / Nom de la rue: _____ Suite No. / Bureau n°: _____
 City / Town / Ville: _____ Province / Province: _____
 Country / Pays: _____ Postal Code / Code postal: _____

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

BIN/EIN: **191171420**
 NAME / NOM: **STONE MILLS**
 REG/ENR: **2012-10-02**
 EXP/EXP: **2024-11-15**