



RECEIVED

MAR 15 2016

ONTARIO ENERGY BOARD

March 9, 2016

Ontario Energy Board
P.O. Box 2319
2300 Yonge Street
Toronto, Ontario, Canada
M4P 1E4
Attention: Board Secretary

EB-2016-0127

Re: **Request for Amendment to Electricity Generation License (#EG-2014-0326) - Balsam Lake Limited Partnership**

Dear Board Secretary:

Reference is made to that certain Electricity Generation License #EG-2014-0326 issued on November 12, 2014 (the "License"). We hereby request that the License be amended to change the licensee's name on the License from "Balsam Lake LP" to "Balsam Lake Limited Partnership" to match the licensee's exact legal name.

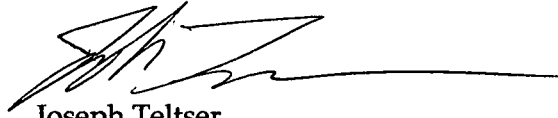
As required under the Ontario Energy Board license amendment rules, this letter provides a detailed description of the amendment, reasons for the amendment, and supporting documents. Furthermore, we will demonstrate that no other person will be adversely affected in a material way by the outcome of the proceeding. We also hereby consent to disposing of the proceeding without a hearing in accordance with section 21(4)(b) of the Ontario Energy Board Act, 1998.

We are requesting the amendment because the licensee's name as it appears in the License is not its exact legal name and we wish to ensure there is no future confusion. Licensee's legal name is "Balsam Lake Limited Partnership", as shown in its declaration of limited partnership, enclosed.

This amendment is merely a clerical change and thus will have no adverse material impact on any other person. No event such as a merger, consolidation, or change in ownership which could impact others was the cause for this name change.

We would be pleased to discuss this further at your convenience.

Very truly yours,

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'J. Teltser', followed by a long horizontal line extending to the right.

Joseph Teltser,
General Counsel, Coronal Group LLC

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

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

B A L S A M L A K E L I M I T E D P A R T N E R S H I P

3. Mailing Address
of Registrant
Adresse postale
de registrant

Street No. / N° de rue
270 QUEENS QUAY 1403

Street Name / Nom de la rue

Suite No. / Bureau n°

City / Town / Ville
TORONTO

Province / Province
ONTARIO

Country / Pays
CANADA

Postal Code / Code postal
M5J 2N4

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
270

Street Name / Nom de la rue
QUEENS QUAY

Suite No. / Bureau n° (P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptés)
1403

City / Town / Ville
TORONTO

Province / Province
ONTARIO

Country / Pays
CANADA

Postal Code / Code postal
M5J 2N4

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

R E N E W A B L E E N E R G Y

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

2426628 ONTARIO INC.

Ontario Corporation Number
N° matricule de la personne
morale en Ontario
2426628

Address / Adresse Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n°

270 QUEENS QUAY 1403

City / Town / Ville Province / Province Country / Pays Postal Code / Code postal

TORONTO ONTARIO CANADA M5J 2N4

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner/
Signature du commandité ou de son procureur

X

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

DENNIS ZAIDI

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general
partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in
the box and attach additional schedule(s) / 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. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4
available for inspection at the address set out below. / 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. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.

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

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Address / Adresse Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n°

BIN/EIN: 240702753