



November 21, 2008

Ontario Energy Board
P.O. Box 2319
2300 Yonge St.
Toronto, Ontario
M4P 1E4

Attention: Ms. Kirsten Walli
Board Secretary

Dear Ms. Walli:

**Re: Market Hub Partners Management Inc. and AltaGas Ltd. ("MHP and AltaGas")
Sarnia Airport Pool Development Project
Transfer of Authorizations under Board Orders for EB-2008-0002**

As provided in the Board's Decision With Reasons issued on July 28, 2008 regarding EB-2008-0002, the Sarnia Airport Gas Storage Pool Project (the "Decision"), MHP and AltaGas hereby request that the Board transfer the Orders, and other authorizations, granted within the Decision to Sarnia Airport Storage Pool Limited Partnership ("SASPLP"), as contemplated in Section 6 of the Decision - Request for Exemption From Requirement For Leave To Transfer Authorization Under Board Orders.

SASPLP was formed on October 22, 2008 as evidenced by the attached Declaration (Form 3) filed with the Ontario Ministry of Government Services.

Should you have any questions please do not hesitate to contact me at (519) 436-4577.

Yours truly,

Market Hub Partners Management Inc.

Jim Redford, P. Eng.
Vice President

AltaGas Ltd.

Max Fantuz
Executive Vice-President

cc. Mr. Laurie Smith, Q.C. (Bennett Jones LLP)

aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page 1 of 1 de 1

1. Declaration Type <i>Type de déclaration</i>		A. ☒ New <i>Nouvelle</i>	B. ☐ Name Change <i>Modification de la raison sociale</i>	C. ☐ Change (other than name change) <i>Changement (autre que modification de la raison sociale)</i>
D. ☐ Renewal Without Name Change <i>Renouvellement sans modification de la raison sociale</i>		E. ☐ Renewal With Name Change <i>Renouvellement avec modification de la raison sociale</i>		F. ☐ Dissolution <i>Dissolution</i>
				G. ☐ Withdrawal <i>Retrait</i>
Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. <i>Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.</i>			BIN (Business Identification No.) <i>NIE N° d'identification de l'entreprise</i>	

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

SARNIA AIRPORT STORAGE POOL LIMITED PARTNERSHIP

3. Mailing Address Adresse postale	Sheet No. / Numéro de la feuille 1055	Street Name / Nom de la rue WEST GEORGIA STREET	Suite No. / Numéro de la suite P.O. BOX 11162 Suite 1100
	City / Ville VANCOUVER	Province / Province BC	Country / Pays CANADA
			Postal Code / Code postal V6E 3R5

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. / Numéro de rue: **50** Apt. / App. / P.O. Box: **KEIL DRIVE NORTH**
City / Town / Ville: **CHATHAM** Province: **ONTARIO** Country / Pays: **CANADA** Postal Code: / Code postal: **N7M 5M1**

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

NATURAL GAS STORAGE

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

(A) Individual: <i>Personne physique</i> Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Autre prénom	
(B) Corporation, Partnership, etc.: <i>Personne morale, société ou nom collectif etc.</i> Name / Raison sociale				Ontario Corporation Number / N ^o matricule de la personne morale en Ontario	
SARNIA AIRPORT STORAGE POOL MANAGEMENT INC.				001781491	
Address / Adresse		Street No. / N ^o de rue		Street Name / Nom de la rue	
1055		WEST GEORGIA STREET		Suite No. / Bureau / 1100	
City / Town / Ville		Province / Province		Country / Pays	
VANCOUVER		BC		CANADA	
				Postal Code / Code postal	
				V6E 3R5	
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature de l'associé général ou de son procureur				Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act ☐	
				Check if in case of controverted signature, the signatory is the procureur ☐	
Print Name of the signatory / Nom de l'associé général ou de son procureur					
James G. Redford					
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 _____		MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE	
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale _____		Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne _____	
Address / Adresse - Full / Complète (ex. Street, City, Province, Postal Code) _____		Business Number / N° d'entreprise _____	
City / Town / Ville _____ Province / Province _____		LIN/EIN: 131094	
COUNTRY / PAYS _____		NOM: SARNIA	
CANADA		REG/ENR: 2008-1	
Postal Code / Code postal _____		EXP/EXP: 2013-1	