

1. FINANCIAL INFORMATION

Is the statement of financial security the same as that considered in the existing water licence?

☐ Yes ☐ No

Provide an updated statement of financial security.

If the applicant is a business entity please answer the questions below:

Is the list of the officers of the company the same as those considered in the existing water licence?

☐ Yes ☒ No

Provide a list of the officers of the company.

see attached

Is the Certificate of Incorporation or evidence of registration of the company name the same?

☒ Yes ☐ No

Attach a copy of the Certificate of Incorporation or evidence of registration of the company name.

see attached

NORTHQUEST LTD.

50 Richmond Street East, Suite 101, Toronto, Ontario, M5C 1N7/Tel: 416-306-0954

Directory: "Northquest"
DSA Code "603"

Contact: Ludy Gibson: 416-306-0954

Updated: November, 2014

ARTICLES: March 18-2008
Articles of Incorporation

ONTARIO CORP. #: 002166866

Extra-Territorial Reg: #ET9525 Nunavut (Oct. 20-2010) /

Extra-Territorial Reg: # ET10156 Northwest Territories (Nov. 3, 2010)

Rep. Issuer: BC/AB/OSC/NB

Listed: TSX-V Symbol "NQ"

CUSIP No: CA 666676

BANK & SIGNING POWER: not done here

TRANSFER AGENT
(& Co-Transfer Agent):

Computershare Inc.
100 University Avenue
8th Floor
Toronto, ON
M5J 2Y1

Lisa Clarkin
E-Mail:
Lisa.Clarkin@computershare.com
Tel: 416 263 9713

AUDITORS: Stern Loverics LLP
406-1200 Sheppard Ave. E
North York, Ontario
M2K 2S5
Tel: 416-499-8848 X 28
Fax: 416-491-5301
Cell: 416-414-5545
E-mail: george@slca.on.ca

SOLICITORS: Cassels Brock & Blackwell
Scotia Plaza, Suite 2200
40 King Street West
Toronto, ON, M5H 3W5
Contact: Jay Goldman/Jennifer Campbell
Tel: 860-6474 Fax: 644-9337
e-mail: jgoldman@casselsbrock.com

FISCAL YEAR END: JUNE 30TH

DIRECTORS & OFFICERS	ADDRESSES	TEL/FAX/EMAIL
Dr. JON W. NORTH Pres. & CEO & Director March 18/2008	Northquest Ltd. 50 Richmond Street East, Suite 101 Toronto, ON M5C 1N7	Tel: 416-306-0202 Fax: 416-342-1973 Cell: 416-786-6348 ***most Email: jon@northquest.biz
CARMELO MARRELLI CFO – Nov 1, 2010	36 Toronto Street Suite 1000 Toronto, ON M5C 2C5	Tel: 416-848-0106 Fax: 416-361-0923 E-mail: carm@marrellisupport.ca
ERIC KLEIN Director October 9/2008	Klein Farber 150 York Street, Suite 1600 Toronto, ON M5H 3S5	Tel: 416-496-3742 Fax: 416-496-3839 Email: eklein@kleinfarber.com
SOFIA TSAKOS Director October 9/2008	Yamana Gold 150 York Street, Suite 1102 Toronto, ON, M5H 3S5	Tel: 416-945-7364 Fax: 416-815-0021 Email: stsakos@yamana.com
ROBERT HODDER Director April 1, 2012	20 Mayfair Drive London, Ontario N6A 2M6	Tel: 519-433-9550 Email: rhodder@rogers.com
IGOR KLIMANOV Director July 14, 2014	Sosnovaya al. 1-1, Moscow, 125367, Russia	Email: igor.klimanov@nordgold.com

FOR MINISTRY OF CONSUMER AND BUSINESS SERVICES RECEIPT PURPOSES ONLY



Ministry of
Consumer and
Business Services

Ministère des Services
aux consommateurs
et aux entreprises

Companies and Personal
Property Security Branch
393 University Ave Suite 200
Toronto ON M5G 2M2

Direction des compagnies
et des sûretés mobilières
393 av., University, bureau 200
Toronto ON M5G 2M2

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 1 of/de 5

**Form 1 - Ontario Corporation
Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario**

**Initial Return/Notice of Change/
Rapport initial/Avis de modification
Corporations Information Act/Loi sur les
renseignements exigés des personnes morales**

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

1.		Notice of Change Initial Return Rapport initial		Avis de modification	
Business Corporation/ Société par actions		☐		☒	
Not-For-Profit Corporation/ Personne morale sans but lucratif		☐		☐	

2. Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 002166866		3. Date of Incorporation or Amalgamation/ Date de constitution ou fusion Year/Année Month/Mois Day/Jour 2008 03 18		For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement	
4. Corporation Name Including Punctuation/Raison sociale de la personne morale, y compris la ponctuation NORTHQUEST LTD.					
5. Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social c/o / a/s Street No./N° civique 50 Street Name/Nom de la rue RICHMOND STREET EAST Suite/Bureau 101 Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite) City/Town/Ville TORONTO ONTARIO, CANADA Postal Code/Code postal M5C 1N7				For Ministry Use Only/ À l'usage du ministère seulement This CIA Form 1 submission was accepted for filing by the Companies and Personal Property Security Branch under Request ID 016656924 on 2014/07/17. This CIA Form 1 is not an MCBS ONBIS Report. La présente Formule 1 prescrite par la Loi sur les sociétés par actions a été acceptée par la Direction des compagnies et des sûretés mobilières le 2014/07/17, sous le numéro de référence 016656924. Cette formule n'est pas un rapport issu du SINEO du MSCE.	
6. Mailing Address/Adresse postale Street No./N° civique 36 Street Name/Nom de la rue TORONTO STREET Suite/Bureau 1000 Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite) City/Town/Ville TORONTO Province, State/Province, État ONTARIO Country/Pays CANADA Postal Code/Code postal M5C 2C5				☐ Same as Registered or Head Office/ Même que siège social ☐ Not Applicable/ Ne s'applique pas	
7. Language of Preference/Langue préférée English - Anglais ☒ French - Français ☐					
8. Information on Directors/Officers must be completed on Schedule A as requested. If additional space is required, photocopy Schedule A./Les renseignements sur les administrateurs ou les dirigeants doivent être fournis dans l'Annexe A, tel que demandé. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez photocopier l'Annexe A. Number of Schedule A(s) submitted/Nombre d'Annexes A présentées 4 (At least one Schedule A must be submitted/Au moins une Annexe A doit être présentée)					

9. (Print or type name in full of the person authorizing filing / Dactylographier ou inscrire le prénom et le nom en caractères d'imprimerie de la personne qui autorise l'enregistrement)

I/Je **SHAUN A. DRAKE**

certify that the information set out herein, is true and correct.
atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Check appropriate box
Cocher la case pertinente

D) ☐ Director/Administrateur

O) ☐ Officer /Dirigeant

P) ☒ Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne ayant connaissance des activités de la personne morale

NOTE/REMARQUE: Sections 13 and 14 of the Corporations Information Act provide penalties for making false or misleading statements or omissions. Les articles 13 et 14 de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales prévoient des peines en cas de déclaration fausse ou trompeuse, ou d'omission.

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 2 of/de 5

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prêt de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne morale en Ontario

002166866

Date of Incorporation or Amalgamation
Date de constitution ou fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

TSAKOS

First Name/Prénom

SOFIA

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

150

1102

Street Name/Nom de la rue

YORK STREET

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

TORONTO

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

M5H 3S5

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ ☒ YES/OUI ☐ NO/NON
Résident canadien

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour
2008 10 09

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL		
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)

Chair / Président du conseil
Chair Person / Président du conseil
Chairman / Président du conseil
Chairwoman / Présidente du conseil
Vice-Chair / Vice-président du conseil
Vice-President / Vice-président
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint
Chief Manager / Directeur exécutif
Executive Director / Directeur administratif
Managing Director / Administrateur délégué
Chief Executive Officer / Directeur général
Chief Financial Officer /
Agent en chef des finances
Chief Information Officer /
Directeur général de l'information
Chief Operating Officer /
Administrateur en chef des opérations
Chief Administrative Officer /
Directeur général de l'administration
Comptroller / Contrôleur
Authorized Signing Officer /
Signataire autorisé
Other (Untitled) / Autre (sans titre)

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

NORTH

First Name/Prénom

JON

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

1413

Street Name/Nom de la rue

JEFFERSON CRESCENT

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

OAKVILLE

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

L6H 3G5

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ ☐ YES/OUI ☐ NO/NON
Résident canadien

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL		
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)

Chair / Président du conseil
Chair Person / Président du conseil
Chairman / Président du conseil
Chairwoman / Présidente du conseil
Vice-Chair / Vice-président du conseil
Vice-President / Vice-président
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint
Chief Manager / Directeur exécutif
Executive Director / Directeur administratif
Managing Director / Administrateur délégué
Chief Executive Officer / Directeur général
Chief Financial Officer /
Agent en chef des finances
Chief Information Officer /
Directeur général de l'information
Chief Operating Officer /
Administrateur en chef des opérations
Chief Administrative Officer /
Directeur général de l'administration
Comptroller / Contrôleur
Authorized Signing Officer /
Signataire autorisé
Other (Untitled) / Autre (sans titre)

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour
2008 03 18
Year/Année Month/Mois Day/Jour

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 3 of/de 5

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prrière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne morale en Ontario

002166866

Date of Incorporation or Amalgamation
Date de constitution ou fusion

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

NORTH

First Name/Prénom

JON

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

1413

Street Name/Nom de la rue

JEFFERSON CRESCENT

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

OAKVILLE

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

L6H 3G5

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien



YES/OUI



NO/NON

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)

(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/
Date de nomination

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

MARRELLI

First Name/Prénom

CARMELO

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

246

Street Name/Nom de la rue

VILLAGE GREEN DRIVE

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

WOODBIDGE

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

L4L 9R3

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien



YES/OUI



NO/NON

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)

(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/
Date de nomination

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)

Chair / Président du conseil
Chair Person / Président du conseil
Chairman / Président du conseil
Chairwoman / Présidente du conseil
Vice-Chair / Vice-président du conseil
Vice-President / Vice-président
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint
Chief Manager / Directeur exécutif
Executive Director / Directeur administratif
Managing Director / Administrateur délégué
Chief Executive Officer / Directeur général
Chief Financial Officer /
Agent en chef des finances
Chief Information Officer /
Directeur général de l'information
Chief Operating Officer /
Administrateur en chef des opérations
Chief Administrative Officer /
Directeur général de l'administration
Comptroller / Contrôleur
Authorized Signing Officer /
Signataire autorisé
Other (Untitled) / Autre (sans titre)

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour

*OTHER TITLES (Please Specify) *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)

Chair / Président du conseil
Chair Person / Président du conseil
Chairman / Président du conseil
Chairwoman / Présidente du conseil
Vice-Chair / Vice-président du conseil
Vice-President / Vice-président
Assistant Secretary / Secrétaire adjoint
Assistant Treasurer / Trésorier adjoint
Chief Manager / Directeur exécutif
Executive Director / Directeur administratif
Managing Director / Administrateur délégué
Chief Executive Officer / Directeur général
Chief Financial Officer /
Agent en chef des finances
Chief Information Officer /
Directeur général de l'information
Chief Operating Officer /
Administrateur en chef des opérations
Chief Administrative Officer /
Directeur général de l'administration
Comptroller / Contrôleur
Authorized Signing Officer /
Signataire autorisé
Other (Untitled) / Autre (sans titre)

*OTHER/AUTRE

Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour
Year/Année Month/Mois Day/Jour

2010 11 01

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario
Schedule A/Annexe A

 For Ministry Use Only
 À l'usage du ministère seulement
 Page/Page 4 of/de 5

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
 Prière de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

 Ontario Corporation Number
 Numéro matricule de la personne morale en Ontario

002166866

 Date of Incorporation or Amalgamation
 Date de constitution ou fusion

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

MARRELLI

First Name/Prénom

CARMELO

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

246

Street Name/Nom de la rue

VILLAGE GREEN DRIVE

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

WOODBIDGE

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

L4L 9R3

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs
Resident Canadian/
Résident canadien☐ YES/OUI☐ NO/NON
 (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./
 (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)
Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT

SECRETARY/SECRÉTAIRE

TREASURER/TRÉSORIER

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRALDate Appointed/
Date de nomination

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2013 12 04

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

KLEIN

First Name/Prénom

ERIC

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

150

1600

Street Name/Nom de la rue

YORK STREET

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

TORONTO

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

M5H 3S5

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs
Resident Canadian/
Résident canadien☒ YES/OUI☐ NO/NON
 (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./
 (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)
Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 10 09

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT

SECRETARY/SECRÉTAIRE

TREASURER/TRÉSORIER

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRALDate Appointed/
Date de nomination

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

***OTHER TITLES (Please Specify)
 *AUTRES TITRES (Veuillez préciser)**

 Chair / Président du conseil
 Chair Person / Président du conseil
 Chairman / Président du conseil
 Chairwoman / Présidente du conseil
 Vice-Chair / Vice-président du conseil
 Vice-President / Vice-président
 Assistant Secretary / Secrétaire adjoint
 Assistant Treasurer / Trésorier adjoint
 Chief Manager / Directeur exécutif
 Executive Director / Directeur administratif
 Managing Director / Administrateur délégué
 Chief Executive Officer / Directeur général
 Chief Financial Officer /
 Agent en chef des finances
 Chief Information Officer /
 Directeur général de l'information
 Chief Operating Officer /
 Administrateur en chef des opérations
 Chief Administrative Officer /
 Directeur général de l'administration
 Comptroller / Contrôleur
 Authorized Signing Officer /
 Signataire autorisé
 Other (Unlisted) / Autre (sans titre)

***OTHER/AUTRE**

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Year/Année Month/Mois Day/Jour

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales de l'Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 5 of/de 5

Please type or print all information in block capital letters using black ink.
Prêt de dactylographier les renseignements ou de les écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire.

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne morale en Ontario

002166866

Date of Incorporation or Amalgamation
Date de constitution ou fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

2008 03 18

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

HODDER

First Name/Prénom

ROBERT

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

20

Street Name/Nom de la rue

MAYFAIR DRIVE

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

LONDON

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

N6A 2M6

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ ☒ YES/OUI ☐ NO/NON
Résident canadien

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection
Year/Année Month/Mois Day/Jour
2012 04 02

Date Ceased/
Date de cessation
Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT				SECRETARY/SECRÉTAIRE				TREASURER/TRÉSORIER				GENERAL MANAGER/DIRECTEUR GÉNÉRAL				OTHER/AUTRE			
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Address for Service/Nom et domicile élu

Last Name/Nom de famille

KLIMANOV

First Name/Prénom

IGOR

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique Suite/Bureau

Street Name/Nom de la rue

SOSNOVAYA AL. 1-1

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

MOSCOW MOSCOW

Province, State/Province, État

Country/Pays

RUSSIA

Postal Code/Code postal

125367

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ ☐ YES/OUI ☒ NO/NON
Résident canadien

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de sociétés par actions)

Date Elected/
Date d'élection
Year/Année Month/Mois Day/Jour
2014 07 14

Date Ceased/
Date de cessation
Year/Année Month/Mois Day/Jour

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT				SECRETARY/SECRÉTAIRE				TREASURER/TRÉSORIER				GENERAL MANAGER/DIRECTEUR GÉNÉRAL				OTHER/AUTRE			
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour		Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

10144946

2166866

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:*
NORTHQUEST LTD.

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

40 KING STREET WEST Suite 2100

(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

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

ONTARIO
M5H 3C2

(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 11

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

* JON
NORTH

YES

1413 JEFFERSON CRESCENT

OAKVILLE ONTARIO
CANADA L6H 3G5

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

10144946

2166866

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.

There are no restrictions on the business the Corporation may carry on or the powers the Corporation may exercise.

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:

The Corporation is authorized to issue an unlimited number of common shares.

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

10144946

2166866

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:

Not applicable.

Request ID / Demande n°

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

10144946

2166866

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

10144946

2166866

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

None.

Request ID / Demande n°

10144946

Ontario Corporation Number
Numéro de la compagnie en Ontario

2166866

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*

* JON NORTH

1413 JEFFERSON CRESCENT

OAKVILLE ONTARIO
CANADA L6H 3G5

Name of Corporation
NORTHQUEST LTD.

Ontario Corporation Number
2166866

Request ID
10144946

ADDITIONAL INFORMATION FOR ELECTRONIC INCORPORATION

CONTACT PERSON

First Name	Last Name
DEBRA	BELL
Name of Law Firm	
Cassels Brock & Blackwell LLP	

ADDRESS

Street #	Street Name	Suite #
40	KING STREET WEST	2100
Additional Information	City	
	TORONTO	
Province	Country	Postal Code
ONTARIO	CANADA	M5H 3C2

TELEPHONE #: 416-869-5300

NUANS SEARCH DETAILS

Corporate Name Searched on NUANS (1)
NORTHQUEST LTD.

NUANS Reservation Reference #
92535379

Date of NUANS Report
2008/03/17

Name of Corporation
NORTHQUEST LTD.

Ontario Corporation Number
2166866

Request ID
10144946

ELECTRONIC INCORPORATION

TERMS AND CONDITIONS

The following are the terms and conditions for the electronic filing of Articles of Incorporation under the Ontario *Business Corporations Act* (OBCA) with the Ministry of Consumer and Business Services (MCBS), Companies and Personal Property Security Branch. Agreement to these terms and conditions by at least one of the incorporators listed in article 10 of the Articles of Incorporation is a mandatory requirement for electronic incorporation.

- 1) The applicant is required to obtain an Ontario biased or weighted NUANS search report for the proposed name. The applicant must provide the NUANS name searched, the NUANS reservation number and the date of the NUANS report. The NUANS report must be kept in electronic or paper format at the corporation's registered office address.
- 2) All first directors who are not incorporators, must sign a consent in the prescribed form. The original consent must be kept at the corporation's registered office address.
- 3) A Corporation acquiring a name identical to that of another corporation must indicate that due diligence has been exercised in verifying that the Corporation meets the requirements of Subsection 6(1) of Regulation 62 made under the OBCA. Otherwise, the Corporation is required to obtain a legal opinion on legal letterhead signed by a lawyer qualified to practise in Ontario that clearly indicates that the corporations involved comply with Subsection 6(2) of that Regulation by referring to each clause specifically. The original of this legal opinion must be kept at the Corporation's registered office address. The applicant must complete the electronic version of this legal opinion provided by one of the Service Providers under contract with the Ministry.
- 4) The date of the Certificate of Incorporation will be the date the articles are updated to the ONBIS electronic public record database. Articles submitted electronically outside MCBS, Companies and Personal Property Security Branch, ONBIS access hours, will receive an endorsement date effective the next business day when the system resumes operation, if the submitted Articles of Incorporation meet all requirements for electronic incorporation. Articles of Incorporation submitted during system difficulties will receive an endorsement date effective the date the articles are updated to the ONBIS system.
- 5) The electronic Articles of Incorporation must be in the format approved by the Ministry and submitted through one of the Service Providers under contract with the Ministry.
- 6) Upon receipt of the Certificate of Incorporation issued by the ONBIS system, a duplicate copy of the Articles of Incorporation with the Ontario Corporation Number and the Certificate of Incorporation must be kept in paper or electronic format. The Ministry will print and microfilm copies of the Certificate of Incorporation, the Articles of Incorporation and any other documentation submitted electronically. These will be considered the true original filed copies.
- 7) The sole responsibility for correctness and completeness of the Articles of Incorporation, and for compliance with the OBCA and all regulations made under it, lies with the incorporator(s) and/or their legal advisor(s), if any.

The incorporator(s) have read the above Terms and Conditions and they understand and agree to them.

I am an incorporator or I am duly authorized to represent and bind the incorporator(s).

First Name
JON

Last Name
NORTH

Request ID: 010144946
Demande n°:
Transaction ID: 034957503
Transaction n°:
Category ID: CT
Catégorie:

Province of Ontario
Province de l'Ontario
Ministry of Consumer and Business Services
Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises
Companies and Personal Property Security Branch
Direction des compagnies et des sûretés mobilières

Date Report Produced: 2008/03/18
Document produit le:
Time Report Produced: 15:29:29
Imprimé à:

Certificate of Incorporation Certificat de constitution

This is to certify that

Ceci certifie que

NORTHQUEST LTD.

Ontario Corporation No.

Numéro matricule de la personne morale en
Ontario

002166866

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

MARCH 18 MARS, 2008



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