

**REQUEST TO CANCEL STATUS AS LLP**

Loi sur les dénominations sociales et les sociétés de personnes **Formule 16**

(Alinéa 110(1)a))

**DEMANDE D'ANNULATION DE L'ENREGISTREMENT À TITRE  
DE S.R.L.**

Attach additional page(s) if necessary / Annexer des feuilles supplémentaires au besoin

**1. Name of partnership / Dénomination sociale de la société :**

**2. Yukon registry number / Numéro d'enregistrement au Yukon :**

**3. Prescribed profession which one or more partners practice in Yukon :**

*Profession prévue par règlement exercée par un ou plusieurs associés au Yukon :*

**4. Date declaration of partnership filed :**  
*Date de dépôt de la déclaration d'association :*

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ

**5. Date status as an LLP took effect in Yukon :**  
*Date de prise d'effet du statut de s.r.l. au Yukon :*

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ

**6. Name of partner signing (if a partner is not an individual, include the Yukon registry number of the partner and the name of each individual who practices the profession on behalf of the partner) :**  
*Nom de l'associée qui signe (lorsqu'un associé n'est pas un particulier, inscrire le numéro d'enregistrement au Yukon de l'associé et le nom de chaque particulier qui exerce la profession au nom de l'associé) :*

|   |                                                                                                                                               |                                                                                                   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                              |
|   | Last Name / Nom de famille                                                                                                                    | First Name / Prénom                                                                               |
|   | <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                              |
|   | Name of partner who is not an individual<br><i>Dénomination sociale si un associé n'est pas un particulier</i>                                | Yukon Registry Number / Numéro d'enregistrement                                                   |
|   | <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                              |
|   | Last name and first name of the individual signing for the partner<br><i>Nom de famille et prénom du particulier qui signe pour l'associé</i> | Director, officer, or authorized agent<br><i>Administrateur, dirigeant ou mandataire autorisé</i> |

**7. Cancellation of the partnership's status as an LLP in Yukon is hereby requested, effective as of :**  
*L'annulation de statut de s.r.l. au Yukon est par les présentes demandée à compter du :*

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ  
(Date must be on or after the filing date)  
(Date doit être du dépôt ou après)

**I certify that / J'atteste :**

- ☐ I have received the approval of all of the partners to file this request;  
*avoir reçu l'approbation de tous les associés pour présenter la présente demande;*  
**or/ou**  
☐ the partnership agreement authorizes the filing of this request.  
*que la convention d'association autorise la présentation de la présente demande.*

|   |                                                                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | <input type="text"/>                                                                                                                |
|   | Signature of partner or individual signing for the partner<br><i>Signature de l'associé ou particulier qui signe pour l'associé</i> |

**8. Date of signature / Date de signature :**

\_\_\_\_\_  
YYYY/AAAA

\_\_\_\_\_  
MM/MM

\_\_\_\_\_  
DD/JJ

Your personal information contained in this form is collected under the authority of the *Partnership and Business Names Act RSY 2002, c.166*. It will be used for the purposes of that Act and its regulations and for other lawful purposes. This includes the compilation of a public registry. Any person is entitled to examine the information contained in this public registry, and make copies or extracts thereof. For further information, contact the Manager, Corporate Registries at (867) 633-7969, toll free within Yukon 1-800-661-0408, Ext 7969.

*Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis sous le régime de la Loi sur les dénominations sociales et les sociétés de personnes, RSY 2002, c.166. Ils seront utilisés aux fins de cette loi et de ses règlements et à d'autres fins légitimes, notamment pour constituer un registre public. Il est permis à toute personne d'examiner les renseignements contenus dans ce registre public et de faire des copies ou d'obtenir des extraits. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Responsable, Registres des entreprises au 867-633-7969, sans frais au Yukon 1-800-661-0408, poste 7969.*