

CANADA  
DISTRICT DE QUÉBEC

NO DE DIVISION: 01-Montréal  
NO DE COUR: 500-11-059961-215  
NO DE DOSSIER: 41-2746236

**AVIS DE FAILLITE ET DE LA PREMIÈRE ASSEMBLÉE DES  
CRÉANCIERS**

(Paragraphe 102(1) de la Loi)

**NOTICE OF BANKRUPTCY AND FIRST MEETING OF  
CREDITORS**

(Subsection 102(1) of the Act)

**DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :**

**IN THE MATTER OF BANKRUPTCY OF:**

**Reseau Dentaire Inc.**

une société légalement constituée ayant sa principale place d'affaires au  
8165, avenue André-Ampère, Montréal, QC, H1E 3J9

**AVIS** est donné de ce qui suit :

Take **NOTICE** that:

- Reseau Dentaire Inc.** est réputée avoir fait cession de ses biens suite au non-dépôt d'une proposition le 31<sup>e</sup> jour d'août 2021, et que la soussignée, **MNP LTÉE**, a été nommée syndic de l'actif de la débitrice par le séquestre officiel, sous réserve de la confirmation par les créanciers de sa nomination ou sous réserve de la nomination par ceux-ci d'un syndic de remplacement.
  - La première assemblée des créanciers sera tenue le **28<sup>e</sup> jour de septembre 2021 à 15h00** **PAR VIDÉO CONFÉRENCE** (cliquer [ICI pour joindre](#)) ou **PAR APPEL CONFÉRENCE** (info disponible sur demande par courriel à [Pierre.Marchand@mnp.ca](mailto:Pierre.Marchand@mnp.ca))
  - Pour avoir le droit de voter à l'assemblée, chaque créancier doit déposer à mon attention, une preuve de réclamation et, au besoin, une procuration.
  - Sont joints au présent avis un formulaire de preuve de réclamation, un formulaire de procuration générale et une liste des créanciers dont les réclamations se chiffrent à 25 \$ ou plus ainsi que le montant de leurs réclamations.
  - Les créanciers doivent prouver leurs réclamations à l'égard de l'actif de la personne faillie pour avoir droit de partage dans la distribution des montants réalisés provenant de l'actif.
- Reseau Dentaire Inc** is deemed bankrupt pursuant to the non-filing of a proposal as of the 31<sup>th</sup> day of August 2021, and that the undersigned, **MNP LTD**, was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver, subject to the affirmation by the creditors of the trustee's appointment or the substitution of another trustee by the creditors.
  - The first meeting of creditors will be held on the **28<sup>th</sup> day of September 2021 at 3 P.M.** **BY VIDEO CONFERENCE** (click [HERE to join](#)) or **BY CONFERENCE CALL** (Dial-in info available upon request by email at [Pierre.Marchand@mnp.ca](mailto:Pierre.Marchand@mnp.ca))
  - To be entitled to vote at the meeting, a creditor must lodge with the trustee, prior to the meeting, a proof of claim and, where necessary, a proxy.
  - Enclosed with this notice is a proof of claim form, proxy form and list of creditors with claims amounting to \$25 or more showing the amounts of their claims.
  - Creditors must prove their claims against the estate of the Bankrupt in order to share in any distribution of the proceeds realized from the estate.

**DATÉ À MONTRÉAL**, ce 3<sup>e</sup> jour de septembre 2021.

**DATED AT MONTRÉAL**, this 3<sup>rd</sup> day of September 2021.

**MNP Ltée**

Pierre Marchand, M.Sc., CPA, CMA, CIRP, LIT

District de: Québec  
 No division: 01 - Montréal  
 No cour: 500-11-059961-215  
 No dossier: 41-2746236

original  modifié

\_ FORMULAIRE 78 \_  
 Bilan - proposition déposée par une entité  
 (paragraphe 49(2), alinéa 158d) et paragraphes 50(2) et 62(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la proposition de  
 Réseau Dentaire inc.  
 de la Ville de Montréal, dans la province de Québec

Au débiteur :

Vous êtes tenu de remplir avec soin et exactitude le présent formulaire et les annexes applicables indiquant la situation de vos affaires à la date du dépôt de votre proposition (ou de votre avis d'intention) le 17 juin 2021. Une fois rempli, ce formulaire et les listes annexées, constituent votre bilan, qui doit être vérifié sous serment ou par une déclaration solennelle.

PASSIF (tel que déclaré et estimé par l'officier)		ACTIF (tel que déclaré et estimé par l'officier)	
1. Créanciers non garantis: voir liste A . . . . .	433,792.08	1. Inventaire . . . . .	0.00
Équilibre de réclamations garantis: voir liste "B". . . . .	2,000,000.00	2. Aménagements . . . . .	0.00
Créanciers non garantis total. . . . .	2,433,792.08	3. Comptes à recevoir et autres créances: voir liste E	
2. Créanciers garantis: voir liste B . . . . .	0.00	Bonnes . . . . .	233,000.00
3. Créanciers privilégiés: voir liste C . . . . .	0.00	Douteuses . . . . .	0.00
4. Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres (voir liste D) pouvant être réclamées pour une somme de . . .	0.00	Mauvaises . . . . .	0.00
Total du passif . . . . .	2,433,792.08	Estimation des créances qui peuvent être réalisées	233,000.00
Surplus . . . . .	NIL	4. Lettres de change, billets à ordre, etc., voir liste F . . . . .	0.00
		5. Dépôts en institutions financières . . . . .	0.00
		6. Espèces . . . . .	0.00
		7. Bétail . . . . .	0.00
		8. Machines, outillage et installation . . . . .	0.00
		9. Immeubles et biens réels : voir liste G . . . . .	0.00
		10. Ameublement . . . . .	0.00
		11. REER, FERR, Assurances-vie etc . . . . .	0.00
		12. Valeurs mobilières (actions, obligations, débetures etc.	0.00
		13. Droits en vertu de testaments . . . . .	0.00
		14. Véhicules . . . . .	0.00
		15. Autres biens : voir liste H . . . . .	0.00
		Si le débiteur est une personne morale, ajoutez :	
		Montant du capital souscrit . . . . .	0.00
		Montant du capital payé . . . . .	0.00
		Solde souscrit et impayé . . . . .	0.00
		Estimation du solde qui peut être réalisé . . . . .	0.00
		Total de l'actif . . . . .	233,000.00
		Déficit . . . . .	2,200,792.08

Je, Frédéric Poirier, de Boucherville en la province de Québec, étant dûment assermenté (ou ayant déclaré solennellement) déclare que le bilan qui suit et les listes annexées sont, à ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de les affaires de la corporation en ce 31 août 2021, et indiquent au complet tous mes biens de quelque nature qu'ils soient, en ma possession et réversibles, tels que définis par la Loi.

ASSERMENTÉ (ou déclaré solennellement)  
 devant moi le 31 août 2021, à Montréal en la province de Québec.

 #178 468

Shuang Lin, Commissaire à l'Assermentation  
 Pour la province de Québec  
 Expire le 25 mai 2024



Frédéric Poirier

District de: Québec  
 No division: 01 - Montréal  
 No cour: 500-11-059961-215  
 No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite


Liste "A"  
 Créanciers Non Garantis

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier	Adresse	Réclamation non garantis	Balance de réclamation	Total réclamation
1	9365-3012 Québec Inc.	40, rue de Normandie St-Basile-le-Grand QC J3N 1R4	48,457.05	0.00	48,457.05
2	ADIN IMPLANTS CANADA LTD	7851 Dufferin St. suite 102 Vaughan ON L4J 3M4	915.00	0.00	915.00
3	Agence du revenu du Québec Attn: heidi.surprenant@revenuquebec.ca	Secteur R23CPF - 3ième étage 1600 Rene-Lévesque Ouest Montréal QC H3H 2V2	0.00	0.00	0.00
4	AMARO Steven Veilleux	11305 Lamoureux Montréal QC H1G 5M3	24.50	0.00	24.50
5	ARC - Taxe - Québec	Shawinigan-Sud National Verification and Collection Centre 4695 Shawinigan-Sud Blvd Shawinigan-Sud QC G9P 5H9	0.00	0.00	0.00
6	ARTHUR INTELLIGENCE INC.	2295 avenue Regent Montréal QC H4A2R2	2,299.50	0.00	2,299.50
7	BIOHORIZONS CANADA	21 AMBER STREET UNIT 6 Markham ON L3R 4Z3	10,716.42	0.00	10,716.42
8	Caisse Desjardins du Réseau de la santé	2489 Saint-Dominique Jonquière QC G7X 6K4	0.00	2,000,000.00	2,000,000.00
9	CERUM ORTHO ORGANIZERS	115 -17 AVE S.W. Calgary AB T2S 0A1	392.55	0.00	392.55
10	Classic Dental Laboratories	1175 Cecile Avenue Ottawa ON K1H 7Z6	2,574.17	0.00	2,574.17
11	CLINICAL RESEARCH DENTAL	P.O. Box 28040 London ON N6H 5E1	279.73	0.00	279.73
12	CNESST du Québec (formerly CSST) - Île-de-Montréal 0096 6029 1	5, Complexe Desjardins, C.P.3, succ. Desjardins Montréal QC H5B 1H1	14,469.04	0.00	14,469.04
13	COLGATE-PALMOLIVE CANADA INC	P.O.Box 4090 Postal Station A Toronto ON M5W 0E9	627.34	0.00	627.34
14	COURRIER DENTAIRE EXPRESS 2012	11 220-A RUE HAMON Montréal QC H3M 3A3	12.43	0.00	12.43
15	COURRIER DENTAIRE EXPRESS 2012	11 220-A RUE HAMON Montréal QC H3M 3A3	24.82	0.00	24.82
16	CRH ORAL DESIGN INC	8225 Mayrand Montréal QC H4P 2C7	8,017.93	0.00	8,017.93
17	DENT-ESTHÉRIUM LABORATOIRE	1351, Sonny Brook Dollard-des-Ormeaux QC H9B 3K9	840.00	0.00	840.00
18	DISCUS DENTAL CANADA	P.O.BOX 19093,POSTAL STATION A Toronto ON M5W 2W8	197.75	0.00	197.75
19	Divalpo inc. 3727, 3643, 3693	48, Locas St-Constant QC J5A 1E9	6,038.05	0.00	6,038.05
20	DUBUC MARKETING INC	217 rue Ste-Catherine St-Constant QC J5A 2H3	504.74	0.00	504.74
21	GLIDEWELL LABORATORIES	4141 MacArthur Blvd Newport Beach CA 92660 USA	201.00	0.00	201.00

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
 No division: 01 - Montréal  
 No cour: 500-11-059961-215  
 No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "A"  
 Créanciers Non Garantis

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier	Adresse	Réclamation non garantis	Balance de réclamation	Total réclamation
22	HDA AVOCATS INC	3310 100e AVE - BUR 220 Laval QC H7T 0J7	1,643.72	0.00	1,643.72
23	Henry Schein 1663008 / 2197940	345, Townline Road, P.O. Box 6000 Niagara-on-the-Lake ON L0S 1J0	1,418.83	0.00	1,418.83
24	HYDRO QUÉBEC 109095574	C.P.11022, succ.Centre-Ville Montréal QC H3C 4V6	8,054.68	0.00	8,054.68
25	InfoSign Media Inc.	.	439.15	0.00	439.15
26	JOLICOEUR LTEE	4132 PARTHENAIS Montréal QC H2K 3T9	603.05	0.00	603.05
27	JOLY LANOIS	400-17660 rue Charles Mirabel QC J7J 0C3	1,725.75	0.00	1,725.75
28	LABORATOIRE BELLOMO & LAMBERT	2001 De La Métropole, Bur.711 Longueuil QC J4G 1S9	5,271.25	0.00	5,271.25
29	Laboratoire dentaire Boisbriand	207-2000 Cours Le Corbusier Boisbriand QC J7G 3E8	160.00	0.00	160.00
30	LABORATOIRE DENTAIRE SEIDO	782 rue Principale Laval QC H7X 1E6	1,519.00	0.00	1,519.00
31	LES ENTREPRISES LS	1610 Guillet Laval QC H7L 5B2	9,018.95	0.00	9,018.95
32	MEDIGAS	3200 BOUL PITFIELD, SUITE 100 St-Laurent QC H4S 1K6	20.00	0.00	20.00
33	MÉDI-SELECT	116-670 Rue Bouvier Québec QC G2J 1A7	1,717.00	0.00	1,717.00
34	ORMCO CORPORATION	14337 Collections Center Dr. Chicago IL 60693 USA	5,211.81	0.00	5,211.81
35	PIERRE GAUTHIER,M.ING.	5901 rue André Pierrefonds QC H8Z 2V9	360.00	0.00	360.00
36	PLOGG	135 rue Main North Hatley QC J0B 2C0	40.24	0.00	40.24
37	ROSCO ORTHO CANADA INC	35 CARRIER ST-MATHIEU DE BELOEIL QC J3G 0G1	682.38	0.00	682.38
38	SERVICE CHAUFFAGE CHARBONNEAU	285 RUE SALABERRY SAINT-LIN-LAURENTIDES QC J5M 3A5	697.90	0.00	697.90
39	Services de cartes Desjardins	c/o FCT Default Solutions PO Box 2514 Stn B London ON N6A 4G9	275,000.00	0.00	275,000.00
40	Services d'urgence Medic	189 Rue Merizzi St-Laurent QC H7T 1Y3	258.69	0.00	258.69
41	SINCLAIR	1351 Gay-Lussac Boucherville QC J4B 7K1	21,099.86	0.00	21,099.86
42	SOLIST TECHNOLOGIES	40 EMILIE-MARCOUX SUITE 100 Blainville QC J7C 0B5	1,545.13	0.00	1,545.13
43	SOLUTIONS UBITY INC.	1210-4200 Saint-Laurent Montréal QC H2W 2R2	122.07	0.00	122.07

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "A"  
Créanciers Non Garantis

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier	Adresse	Réclamation non garantis	Balance de réclamation	Total réclamation
44	STANLEY SÉCURITÉ	2800 ST-JEAN-BAPTISTE L-170 Québec QC H1E 3J9	57.43	0.00	57.43
45	SUNSTAR AMERICAS INC.	515 GOVERNORS RD Guelph ON N1K 1C7	280.64	0.00	280.64
46	SYNCA MARKETING INC.	337 rue Marion Repentigny QC J5Z 4W8	64.39	0.00	64.39
47	UTC FIRE & SECURITY CANADA INC	P.O.Box 57005, Station A Toronto ON M5W 5M5	142.67	0.00	142.67
48	XEROX CANADA LTEE	BP 15602 succ.A Toronto ON M5W 1C1	45.47	0.00	45.47
<b>Total:</b>			<b>433,792.08</b>	<b>2,000,000.00</b>	<b>2,433,792.08</b>

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "B"  
Créanciers Garantis

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier	Adresse	Montant de la réclamation	Détails de la garantie	Date de la garantie	Évaluation de la garantie	Surplus estimatif de la garantie	Solde non-garanti de la réclamation
1	Caisse Desjardins du Réseau de la santé	2489 Saint-Dominique Jonquiere QC G7X 6K4	2,000,000.00	Créances payables - Entreprise - Comptes à recevoir		0.00		2,000,000.00
<b>Total:</b>			<b>2,000,000.00</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,000,000.00</b>

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "C"  
Créanciers privilégiés pour salaires, loyers, etc.

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier	Adresse et occupation	Nature de la réclamation	Période couverte par la réclamation	Montant de la réclamation	Montant payable intégralement	Solde à percevoir en dividendes
Total:					0.00	0.00	0.00

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "D"  
Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du créancier ou du réclamant	Adresse et occupation	Montant de la dette ou de la réclamation	Montant qui peut être réclamé en dividendes	Date où la dette a été contractée	Nature de la dette
Total:			0.00	0.00		

31-août-2021

Date



Frédéric Poirier



District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "E"  
Créances payables à l'actif

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du débiteur	Adresse et occupation	Nature de la dette	Montant de la dette (bonne, douteuse, mauvaise)	Folio du grand livre ou autre livre portant détails	Date de créance	Évaluation du produit	Détail des valeurs détenues en garantie pour le paiement de la créance
1	Comptes à recevoir	.	Comptes à recevoir	233,000.00		31-aoû-2021	233,000.00	Desjardins
		...		0.00				
				0.00				
Total:				233,000.00			233,000.00	
				0.00				
				0.00				

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "F"

Lettres de change, billets à ordre, gages, hypothèques, charges, privilèges sur biens meubles, etc., disponibles comme actif

Reseau Dentaire inc.

No.	Nom du prometteur, accepteur, endosseur, débiteur hypothécaire et garant	Adresse	Occupation	Montant de la lettre ou du billet à ordre, etc.	Date de l'échéance	Évaluation du produit	Détails de tout bien détenu en garantie pour le paiement de la lettre ou du billet à ordre, etc.
Total:				0.00		0.00	

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Suite

Liste "G"  
Immeubles et biens réels appartenant au débiteur

Reseau Dentaire inc.

Description de la propriété	Nature du droit du débiteur	Détenteur le titre	Valeur totale	Détails des hypothèques ou autre charges (nom, adresse, montant)	Valeur de rachat ou surplus
Total:			0.00		0.00

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

District de: Québec  
No division: 01 - Montréal  
No cour: 500-11-059961-215  
No dossier: 41-2746236

FORM 78 -- Fin

Liste "H"  
Biens

Reseau Dentaire inc.

ÉTAT COMPLET ET NATURE DES BIENS

Nature des biens	Endroit où les biens sont situés	Détails des biens	Coût initial	Estimation des biens qui peuvent être
(a) Inventaire			0.00	0.00
(b) Aménagements, etc.			0.00	0.00
(c) Espèces dans les institutions financières			0.00	0.00
(d) Espèces en caisse			0.00	0.00
(e) Bétail			0.00	0.00
(f) Machines, outillage et installation			0.00	0.00
(g) Ameublement			0.00	0.00
(h) Assurances-vie RÉER, FÉER etc.			0.00	0.00
(i) Valeurs mobilières/Titres			0.00	0.00
(j) Droits en vertu de testaments, etc.			0.00	0.00
(k) Véhicules			0.00	0.00
(l) Taxes			0.00	0.00
			<b>Total:</b>	<b>0.00</b>

31-aoû-2021

Date



Frédéric Poirier

**PREUVE DE RÉCLAMATION**(articles 50.1, 81.5 et 81.6, paragraphes 65.2(4) 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 102(2), 124(2) et 128(1)  
et alinéas 51(1)(e) et 66.14(b) de la Loi)

Expédier tout avis ou toute correspondance concernant la présente réclamation à l'adresse suivante :

---

---

Dans l'affaire de la faillite de **Reseau Dentaire Inc.**, de la ville de Montréal, province de Québec, et de la réclamation de :\_\_\_\_\_, créancier.  
Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom du créancier ou du représentant du créancier), de  
\_\_\_\_\_ (ville et province), certifie ce qui suit :

1. Je suis le créancier du débiteur susnommé (ou je suis \_\_\_\_\_ (préciser le poste ou la fonction) de \_\_\_\_\_ (nom du créancier ou de son représentant).
2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la réclamation visée par le présent formulaire.
3. Le débiteur était, à la date de la faillite, **soit le 31 août 2021**, endetté envers le créancier et l'est toujours, pour la somme de \_\_\_\_\_ \$, comme l'indique l'état de compte (ou l'affidavit) ci-annexé et désigné comme l'annexe A, après déduction du montant de toute créance compensatoire à laquelle le débiteur a droit. (L'état de compte ou l'affidavit annexé doit faire mention des pièces justificatives ou de toute autre preuve à l'appui de la réclamation.)
4. (Cochez la catégorie qui s'applique et remplissez les parties requises.)

 A. RÉCLAMATION NON GARANTIE AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$  
(autre qu'une réclamation d'un client visée par l'article 262 de la Loi)En ce qui concerne cette créance, je ne détiens aucun avoir du débiteur à titre de garantie et :  
(Cochez ce qui s'applique.) pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je ne revendique aucun droit à un rang prioritaire.  
(« Créancier ordinaire ») pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'article 136 de la Loi.  
(« Créancier privilégié »)  
(Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la réclamation prioritaire.) B. RÉCLAMATION DU LOCATEUR SUITE À LA RÉSILIATION D'UN BAIL, AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 65.2(4) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après.  
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.) C. RÉCLAMATION GARANTIE AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

En ce qui concerne la créance susmentionnée, je détiens des avoirs du débiteurs à titre de garantie, dont la valeur estimative s'élève à \_\_\_\_\_ \$ et dont les détails sont mentionnés ci-après :

(Donnez des renseignements complets au sujet de la garantie, y compris la date à laquelle elle a été donnée et la valeur que vous lui attribuez, et annexez une copie des documents relatifs à la garantie.)

 D. RÉCLAMATION D'UN AGRICULTEUR, D'UN PÊCHEUR OU D'UN AQUICULTEUR AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) pour la somme impayée de \_\_\_\_\_ \$.  
(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison.)

FORMULAIRE 31 (suite)

- E. RÉCLAMATION D'UN SALARIÉ AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$  
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.3(8) DE LA Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.  
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.4(8) DE LA Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

- F. RÉCLAMATION D'UN EMPLOYÉ RELATIVE AU RÉGIME DE PENSION AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$  
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.5 DE LA Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.  
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.6 DE LA Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

- G. RÉCLAMATION CONTRE LES ADMINISTRATEURS AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$  
(À remplir lorsque la proposition vise une transaction quant à une réclamation contre les administrateurs.)

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) pour la somme impayée de \_\_\_\_\_ \$.  
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

- H. RÉCLAMATION D'UN CLIENT D'UN COURTIER EN VALEURS MOBILIÈRES FAILLI AU MONTANT DE \_\_\_\_\_ \$

J'ai une réclamation en TANT QUE CLIENT EN CONFORMITÉ AVEC L'ARTICLE 262 DE LA Loi pour des capitaux nets, dont les détails sont mentionnés ci-après :  
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

5. Au meilleur de ma connaissance, je suis lié (ou le créancier susnommé est lié) (ou je ne suis pas lié ou le créancier susnommé n'est pas lié) au débiteur selon l'article 4 de la Loi, et j'ai (ou le créancier susnommé a) (ou je n'ai pas ou le créancier susnommé n'a pas) un lien de dépendance avec le débiteur.
6. Les montants suivants constituent les paiements que j'ai reçus du débiteur, les crédits que j'ai attribués à celui-ci et les opérations sous-évaluées selon le paragraphe 2(1) de la Loi auxquelles j'ai contribué ou été partie intéressée au cours des trois mois (ou, si le créancier et le débiteur sont des « personnes liées » au sens du paragraphe 4(2) de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des 12 mois) précédant immédiatement l'ouverture de la faillite, telle que définie au paragraphe 2(1) de la Loi. (Donnez les détails des paiements, des crédits et des opérations sous-évaluées.)

Daté le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Témoin (signature)

\_\_\_\_\_  
Créancier (signature)

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

REMARQUES : Si un affidavit est joint au présent formulaire, il doit avoir été fait devant une personne autorisée à recevoir des affidavits.

AVERTISSEMENTS : Le syndic peut, en vertu du paragraphe 128(3) de la Loi, racheter une garantie sur paiement au créancier garanti de la créance ou de la valeur de la garantie telle qu'elle a été fixée par le créancier garanti dans la preuve de garantie.

Le paragraphe 201(1) de la Loi prévoit l'imposition de peines sévères en cas de présentation de réclamations, de preuves, de déclarations ou d'états de compte qui sont faux.

**FORMULAIRE DE PROCURATION**

(paragraphe 102(2) et alinéas 51(1)e) et 66.15(3)b) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de **Reseau Dentaire Inc** :

Je, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
(nom du créancier) (nom du village ou de la ville)

Créancier dans l'affaire susmentionné, nommé \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Mon fondé de pouvoir à tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci étant habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place (ou n'étant pas habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place).

Daté le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Créancier Personne morale

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé



**MNP LTÉE**

1155, boul. René-Lévesque O., 23<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H3B 2K2  
Téléphone / Telephone: 514 932-4115  
Télécopieur / Facsimile: 514 932-9195  
[montreal.claims@mntp.ca](mailto:montreal.claims@mntp.ca)

**PROOF OF CLAIM**

(Sections 50.1, 81.5, 81.6, subsections 65.2(4) 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 102(2), 124(2) and 128(1)  
and Paragraphs 51(1)(e) and 66.14(b) of the Act

All Notices or correspondence regarding this claim must be forwarded to the following address:

\_\_\_\_\_

In the matter of the Bankruptcy of **Reseau Dentaire Inc.**, in the city of Montréal, Province of Québec, and the claim of:

\_\_\_\_\_, creditor.  
I, \_\_\_\_\_ (name of creditor or representative of the creditor), of  
\_\_\_\_\_ (city and province), do hereby certify:

1. That I am a creditor of the above-named debtor (or that I am \_\_\_\_\_ (state position or title) of \_\_\_\_\_ (name of creditor or representative of the creditor)).
2. That I have knowledge of all of the circumstances connected with the claim referred to below.
3. That the debtor was, at the date of bankruptcy, **namely August 31, 2021**, and still is, indebted to the creditor in the sum of \_\_\_\_\_ \$, as specified in the statement of account (or affidavit) attached and marked Schedule A, after deducting any counterclaims to which the debtor is entitled. (The attached statement of account or affidavit must specify the vouchers or other evidence in support of the claim.)
4. (Check and complete appropriate category.)

A. UNSECURED CLAIM OF \$ \_\_\_\_\_  
(Other than as a customer contemplated by Section 262 of the Act)

That in respect of this debt, I do not hold any assets of the debtor as security and  
(Check appropriate description.)

- Regarding the amount of \$ \_\_\_\_\_. I do not claim a right to a priority.  
("Ordinary creditor")
- Regarding the amount of \$ \_\_\_\_\_. I claim a right to a priority under section 136 of the Act.  
("Preferred creditor")  
(Provide on an attached sheet details to support priority claims.)

B. CLAIM OF LESSOR FOR DISCLAIMER OF A LEASE \$ \_\_\_\_\_

That I hereby make a claim under subsection 65.2(4) of the Act, particulars of which are as follows:  
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)

C. SECURED CLAIM OF \$ \_\_\_\_\_

That in respect of this debt, I hold assets of the debtor valued at \$ \_\_\_\_\_ as security, particulars of which are as follows:  
(Give full particulars of the security, including the date on which the security was given and the value at which you assess the security, and attach a copy of the security documents.)

D. CLAIM BY FARMER, FISHERMAN OR AQUACULTURIST OF \$ \_\_\_\_\_

That I hereby make a claim under subsection 81.2(1) of the Act for the unpaid amount of \$ \_\_\_\_\_  
(Attach a copy of sales agreement and delivery receipts.)

- E. CLAIM BY WAGE EARNER OF \$ \_\_\_\_\_  
 That I hereby make a claim under subsection 81.3(8) of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_  
 That I hereby make a claim under subsection 81.4(8) of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_

- F. CLAIM BY EMPLOYEE FOR UNPAID AMOUNT REGARDING PENSION PLAN OF \$ \_\_\_\_\_  
 That I hereby make a claim under subsection 81.5 of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_  
 That I hereby make a claim under subsection 81.6 of the Act in the amount of \$ \_\_\_\_\_

- G. CLAIM AGAINST DIRECTOR \$ \_\_\_\_\_  
*(To be completed when a proposal provides for the compromise of claims against directors.)*

That I hereby make a claim under subsection 50(13) of the Act, particulars of which are as follows:  
*(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)*

- H. CLAIM OF A CUSTOMER OF A BANKRUPT SECURITIES FIRM \$ \_\_\_\_\_

That I hereby make a claim as a customer for net equity as contemplated by 262 of the Act, particulars of which are as follows:  
*(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)*

5. That, to the best of my knowledge, I am (or the above-named creditor is) (or am not or is not) related to the debtor within the meaning of section 4 of the Act, and have (or has) (or have not or has not) dealt with the debtor in a non-arm's-length manner.
6. That the following are the payments that I have received from, the credits that I have allowed to, and the transfers at undervalue within the meaning of subsection 2(1) of the Act that I have been privy to or a party to with the debtor within the three months (or, if the creditor and the debtor are related within the meaning of section 4 of the Act or were not dealing with each other at arm's length, within the 12 months) immediately before the date of the initial bankruptcy event within the meaning of subsection 2(1) of the Act: *(provide details of payments, credits and transfers at undervalue.)*

Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Witness (signature)

\_\_\_\_\_  
 Creditor (signature)

Telephone No.: \_\_\_\_\_

Fax No.: \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

NOTES: If an affidavit is attached, it must have been made before a person qualified to take affidavits.

WARNINGS: A trustee may, pursuant to subsection 128(3) of the Act, redeem a security on payment to the secured creditor of the debt or the value of the security as assessed, in a proof of security, by the secured creditor.  
 Subsection 201(1) of the Act provides severe penalties for making any false claim, proof, declaration or statement of account.

**PROXY**

(Subsection 102(2) and paragraphs 51(1)e) and 66.15((3)(b) of the Act)

In the matter of bankruptcy of **Reseau Dentaire Inc:**

I, \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_  
*(name of creditor) (name of town or city)*

Creditor in the above matter, hereby appoint \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

To be my proxyholder in the above matter, except as to the receipt of dividends, with (or without) power to appoint another proxyholder in his or her place.

Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Witness

\_\_\_\_\_  
 Name of Corporate Creditor

\_\_\_\_\_  
 Witness

\_\_\_\_\_  
 Name and Title of Signing Officer