THE BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT
(C.C.S.M. c. B110)

Business Names Registration Regulation, amendment

Regulation 54/2003
Registered March 7, 2003

Manitoba Regulation 381/87 R amended

1 The *Business Names Registration Regulation*, Manitoba Regulation 381/87 R, is amended by this regulation.

2 The following is added after subsection 7(3):

7(4) A request for service shall be in the form and contain the information that the Director requires.

3 The Schedule is amended by replacing Forms 1, 2, 3, 4, 5, 6 and 7 with the forms set out in the Schedule to this regulation.

Coming into force

4 This regulation comes into force on May 17, 2003.

LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES NOMS COMMERCIAUX
(c. B110 de la C.P.L.M.)

Règlement modifiant le Règlement sur l'enregistrement des noms commerciaux

Règlement 54/2003
Date d'enregistrement : le 7 mars 2003

Modification du *R.M.* 381/87 R

1 Le présent règlement modifie le *Règlement sur l'enregistrement des noms commerciaux*, *R.M.* 381/87 R.

2 Il est ajouté, après le paragraphe 7(3), ce qui suit :

7(4) Les demandes de service revêtent la forme et contiennent les renseignements qu'exige le directeur.

3 L'annexe est modifiée par substitution, aux formules 1 à 7, des formules figurant à l'annexe du présent règlement.

Entrée en vigueur

4 Le présent règlement entre en vigueur le 17 mai 2003.

SCHEDULE/ANNEXE

FORM 1 / FORMULE 1

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

REGISTRATION OF A BUSINESS NAME
ENREGISTREMENT D'UN NOM COMMERCIAL

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. Business name / Nom commercial	
2. Name and address (include postal code) to which duplicate should be returned and Renewals will be mailed / Nom et adresse (y compris le code postal) de la personne à laquelle le double doit être renvoyé et les renouvellements seront postés _____ _____ _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant _____ Tel. (8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)
4. (a) Does this business have a business number? / L'entreprise a-t-elle un numéro d'entreprise? yes/oui ☐ no/non ☐ (b) If the answer to (a) is yes, please set out the business number. / Dans l'affirmative, indiquer ce numéro. _____	
5. The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)	
6. The date of start of business (cannot be more than 30 days in future) / Date du début des affaires (les affaires doivent débuter dans les 30 jours)	
7. The main type of business is / Type principal d'affaire	
Declaration: The business name being registered is not that of another known firm, company, corporation or unincorporated association, or a name liable to be confounded or confused with the other name, or otherwise objectionable on public grounds. No other firm, person or corporation is associated in partnership with the registrant(s).	Déclaration : Le nom commercial projeté n'est pas celui d'une autre entreprise, compagnie, corporation ou association non constituée en corporation connue, ni un nom qui peut être confondu avec l'autre nom ou qui est inadmissible pour des raisons d'ordre public. Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

8. If more than one registrant is listed in item 9, please answer the following question. / Si le nom de plus d'un déclarant est indiqué à la rubrique 9, prière de répondre à la question suivante.

Is this a partnership? / S'agit-il d'une société en nom collectif? yes/oui ☐

no/non ☐

9. Registrant(s)/Déclarant(s)

Full name / Nom complet	Residence address / Adresse résidentielle	Signature/Signature

☐ A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional registrants. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants est jointe aux présentes.

FORM 2 / FORMULE 2

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

REGISTRATION OF A LIMITED PARTNERSHIP
ENREGISTREMENT D'UNE SOCIÉTÉ EN COMMANDITE

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. Name of limited partnership / Nom de la société en commandite	
2. Name and address (include postal code) to which duplicate should be returned and Renewals will be mailed / Nom et adresse (y compris le code postal) de la personne à laquelle le double doit être renvoyé et les renouvellements seront postés _____ _____ _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant _____ Tel. (8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)
4. (a) Does this business have a business number? / L'entreprise a-t-elle un numéro d'entreprise? yes/oui ☐ no/non ☐ (b) If the answer to (a) is yes, please set out the business number. / Dans l'affirmative, indiquer ce numéro. _____	
5. The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)	
6. The date of start of business (cannot be more than 30 days in future) / Date du début des affaires (les affaires doivent débuter dans les 30 jours)	
7. The main type of business is / Type principal d'affaire	

Declaration:	Déclaration :
The business name being registered is not that of another known firm, company, corporation or unincorporated association, or a name liable to be confounded or confused with the other name, or otherwise objectionable on public grounds. No other firm, person or corporation is associated in partnership with the registrant(s). The general partner makes this application and has signed on behalf of all limited partners.	Le nom commercial projeté n'est pas celui d'une autre entreprise, compagnie, corporation ou association non constituée en corporation connue, ni un nom qui peut être confondu avec l'autre nom ou qui est inadmissible pour des raisons d'ordre public. Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s). Le commandité fait la présente demande et l'a signée au nom de tous les commanditaires.

8. Registrant(s)/Déclarant(s)

Full name of general partner(s) Nom complet du (des) commandité(s)	Address/ Adresse	Signature and office held / Signature et titre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

☐ A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional general partners. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres commandités est jointe aux présentes.

Full name of limited partner(s) Nom complet du (des) commanditaires(s)	Address/ Adresse	Capital contribution (in dollar value) Apport en capital (en dollars)
_____	_____	_____
_____	_____	_____

☐ A schedule is attached with the names, addresses and capital contributions of additional limited partners. / Une annexe contenant les nom, adresse et apport en capital d'autres commanditaires est jointe aux présentes.

FORM 3 / FORMULE 3

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

DISSOLUTION OF A BUSINESS NAME
DISSOLUTION D'UN NOM COMMERCIAL

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. Business name / Nom commercial

2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code)
Nom et adresse de la personne à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal)

_____

_____

_____

3. Contact person, if different from registrant
Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant

_____

Tel.
(8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)

4. I (We) stopped carrying on business under this name on / J'ai (Nous avons) cessé de faire affaire sous ce nom le

_____
(Date/Date)

Declaration:
No other firm, person or corporation was associated in partnership with the registrant(s).

Déclaration :
Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'était associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

5. Registrant(s) on file / Déclarant(s) inscrit(s) au dossier

Full name / Nom complet	Residence address / Adresse résidentielle	Signature/Signature

☐ A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional registrants. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants est jointe aux présentes.

FORM 4 / FORMULE 4

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

CHANGE OF REGISTRANTS
CHANGEMENT CONCERNANT LES DÉCLARANTS

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. Business name / Nom commercial	
2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code) Nom et adresse de la personne à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) _____ _____ _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant _____ Tel. (8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)
THIS FORM DOES NOT APPLY TO SITUATIONS WHERE: • all existing registrants are being deleted or replaced; or • there is presently only one registrant; or • there are presently two or more registrants, and after the change, there will be only one registrant. In these situations, you must file the following forms: • Dissolution of a Business Name; and • Registration of a Business Name.	LA PRÉSENTE FORMULE NE S'APPLIQUE PAS AUX SITUATIONS SUIVANTES : • le nom de tous les déclarants est rayé ou remplacé; • il n'y a qu'un déclarant à l'heure actuelle; • il ne restera plus qu'un seul déclarant après le changement. Dans ces situations, les formules suivantes doivent être remplies : • Dissolution d'un nom commercial; • Enregistrement d'un nom commercial.
4. The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)	
5. The change of membership took place on / Le changement concernant les déclarants est survenu le	
Declaration: No other firm, person or corporation is associated in partnership with the registrant(s).	Déclaration : Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

6. A change in the registrants occurred as follows: / Nature du changement concernant les déclarants :

Full name / Nom complet		Signature/Signature
_____	became a registrant est devenu(e) déclarant	_____
_____	ceased to be a registrant a cessé d'être déclarant	_____

☐ A schedule is attached showing additional changes in registrants, including their names and signatures. / Une annexe faisant état d'autres changements concernant les déclarants et contenant les nom et signature de ceux-ci est jointe aux présentes.

7. So that the firm now consists of: / Nouvelle composition de l'entreprise :

Full name / Nom complet	Residence address / Adresse résidentielle	Signature/Signature
_____	_____ _____	_____
_____	_____ _____	_____
_____	_____ _____	_____
_____	_____ _____	_____

☐ A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional registrants. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants est jointe aux présentes.

FORM 5 / FORMULE 5

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

CHANGE IN A LIMITED PARTNERSHIP
CHANGEMENT CONCERNANT UNE SOCIÉTÉ EN COMMANDITE

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. Name of limited partnership / Nom de la société en commandite	
2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code) Nom et adresse de la personne à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) _____ _____ _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant _____ Tel. (8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)
4. Full name and address of general partner(s) on file / Nom et adresse complets du (des) commandité(s) inscrit(s) au dossier	
5. The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)	
6. The change occurred on / Le changement est survenu le	
• For a change in general partner(s), complete item 7. • For a change in limited partners, complete item 8 or 9. • For a change in capital by a limited partner, complete item 10.	• Dans le cas d'un changement de commandité(s), remplir la rubrique 7. • Dans le cas d'un changement de commanditaires, remplir la rubrique 8 ou 9. • Dans le cas d'un changement concernant l'apport en capital d'un commanditaire, remplir la rubrique 10.

7. A change in the general partner(s) occurred, as follows: / Nature du changement concernant le(s) commandité(s) :

(a) The following ceased to be general partner(s): La (Les) personne(s) suivante(s) a (ont) cessé d'être commandité(s) :	Address/ Adresse	Signature and office held Signature et titre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(b) The following became general partner(s): La (Les) personne(s) suivante(s) est (sont) devenue(s) commandité(s) :	Address/ Adresse	Signature and office held Signature et titre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

8. A change in the limited partners occurred, as follows: / Nature du changement concernant les commanditaires :

(a) The following ceased to be limited partner(s): La (Les) personne(s) suivante(s) a (ont) cessé d'être commanditaire(s) :	Address/ Adresse
_____	_____
_____	_____

(b) The following became limited partner(s): La (Les) personne(s) suivante(s) est (sont) devenue(s) commanditaire(s) :	Address/ Adresse	Capital contribution Apport en capital
_____	_____	_____
_____	_____	_____

9. A change in the limited partners occurred. Schedule ____ is attached with a complete list of the names, addresses and capital contributions of all limited partners after the change.
☐ Un changement concernant les commanditaires est survenu. L'annexe ____ contenant la liste complète des nom, adresse et apport en capital de tous les commanditaires après le changement est jointe aux présentes.

10. A change in the capital contributed by a limited partner(s) occurred, as follows:
Nature du changement concernant l'apport en capital d'un (de) commanditaire(s) :

Full name of limited partner Nom complet du commanditaire	Total capital contribution after change Apport en capital après le changement
_____	_____
_____	_____

☐ Schedule ____ is attached with additional changes. / L'annexe ____ faisant état d'autres changements est jointe aux présentes.

Declaration: No other firm, person or corporation is associated in partnership with the registrant(s).	Déclaration : Aucune autre entreprise, personne ou corporation n'est associée dans une société en nom collectif avec le(s) déclarant(s).

11. Signature/Signature

_____ _____

Signature of general partner after the change (and on behalf of all limited partners)
Signature du commandité après le changement (et au nom de tous les commanditaires)

Office held / Poste

FORM 6 / FORMULE 6

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

RENEWAL
RENOUVELLEMENT

Instructions on reverse / Instructions au verso

Please complete this Renewal and return with prescribed fee before expiry date. If it is not filed, this registration will expire on	Remplir la formule de renouvellement et la renvoyer, en y joignant le droit prescrit, avant la date d'expiration. Si la formule n'est pas déposée, l'enregistrement expirera le
1. Business name and address (include postal code) to which duplicate should be returned and future Renewals will be mailed / Nom commercial et adresse (y compris le code postal) de la personne à laquelle le double doit être renvoyé et les renouvellements seront postés	Change address if necessary. / Modifier l'adresse au besoin.
2. The place of business is / Adresse de l'établissement	Make changes if necessary. / Apporter des modifications au besoin.
3. Original date of registration / Date de l'enregistrement initial	
4. The main type of business is / Type principal d'affaire	Make changes if necessary. / Apporter des modifications au besoin.
5. Registrant(s) on file / Déclarant(s) inscrit(s) au dossier Full name / Nom complet _____ _____	Residence address / Adresse résidentielle _____ _____ _____ _____
☐ A schedule is attached with the names and addresses of additional registrants. / Une annexe contenant les nom et adresse d'autres déclarants est jointe aux présentes.	
6. Signature/Signature _____ (If registrant is a corporation, signature of corporate officer and office held is required.) (Si le déclarant est une corporation, la signature d'un dirigeant et le titre de celui-ci sont exigés.)	Name and phone no. of contact person (8:30–4:30) Nom et n° de tél. de la personne-ressource (8 h 30 - 16 h 30) _____

FORM 7 / FORMULE 7

The Business Names Registration Act
Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux

CHANGE OF BUSINESS NAME
CHANGEMENT DE NOM COMMERCIAL

Please print or type. / Écrire en caractères d'imprimerie ou dactylographier.

1. New business name / Nouveau nom commercial	
2. Name and address to which duplicate should be returned (include postal code) Nom et adresse de la personne à laquelle le double doit être renvoyé (indiquer le code postal) _____ _____ _____	3. Contact person, if different from registrant Personne-ressource s'il ne s'agit pas du déclarant _____ Tel. (8:30–4:30) / Tél. (8 h 30 - 16 h 30)
3. Former business name (as registered) / Ancien nom commercial (tel qu'il a été enregistré)	
4. Date name change occurred / Date du changement de nom	
5. The place of business is (full address, including postal code) / Adresse complète de l'établissement (indiquer le code postal)	
6. The main type of business is / Type principal d'affaire	
Declaration: The business name being registered is not that of another known firm, company, corporation or unincorporated association, or a name liable to be confounded or confused with the other name, or otherwise objectionable on public grounds.	Déclaration : Le nom commercial projeté n'est pas celui d'une autre entreprise, compagnie, corporation ou association non constituée en corporation connue, ni un nom qui peut être confondu avec l'autre nom ou qui est inadmissible pour des raisons d'ordre public.

7. Registrant(s) on file / Déclarant(s) inscrit(s) au dossier

Full name / Nom complet	Residence address / Adresse résidentielle	Signature/Signature
_____	_____ _____	_____
_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____

☐ A schedule is attached with the names, addresses and signatures of additional registrants on file. / Une annexe contenant les nom, adresse et signature d'autres déclarants inscrits au dossier est jointe aux présentes.

_____
The Queen's Printer
for the Province of Manitoba

_____
L'Imprimeur de la Reine
du Manitoba