

**APPLICATION FOR
REGISTRATION OF A PROFESSIONAL CORPORATION
DENTAL PROFESSION ACT
DEMANDE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE À TITRE DE SOCIÉTÉ PROFESSIONNELLE
LOI SURE LA PREOFSSION DENTAIRE**

_____ a Professional Corporation with registered office at _____

_____ *une société professionnelle ayant son siège social à _____*

in Yukon, hereby applies for registration pursuant to the provisions of the Dental Profession Act.

au Yukon, demande par les présentes à être inscrite au registre conformément à la Loi sur la profession dentaire.

I, _____

Je, _____

a dentist duly registered pursuant to the Dental Profession Act, and director of the above named applicant corporation, hereby certify that the information and particulars to follow are complete and correct:

dentiste dûment inscrit en vertu de la Loi sur la profession dentaire, et administrateur de la société susmentionnée, certifie par les présentes que les informations et les déclarations qui suivent sont exactes et véridiques.

1. The Corporation is in good standing with the Registrar of Corporations under the *Business Corporations Act*.
La société est en règle auprès du registraire des sociétés régies par la Loi sur les sociétés par actions.
2. All subscribers to shares to which voting rights are attached, and directors are dentists registered pursuant to the *Dental Profession Act*.
Tous les détenteurs d'actions donnant droit de vote et les administrateurs sont dentistes dûment inscrits en vertu de la Loi sur la profession dentaire.
3. Shareholder information is as follows:
Resignements concernant les actionnaires:

Name <i>Nom</i>	Address <i>Adresse</i>	Number of class of shares <i>Nombre et classe d'actions</i>

4. The following dentists are directors of the Corporation:
Les dentistes nommés ci-dessous composent le conseil d'administration de la société:

Name <i>Nom</i>	Address <i>Adresse</i>	Number of class of shares <i>Nombre et classe d'actions</i>

5. Each of the persons who will carry on the practice of dentistry on behalf of the corporation will be a dentist registered pursuant to the *Dental Profession Act*.
L'ensemble des personnes devant exercer la dentisterie pour le compte de la société sont des dentistes dûment inscrits en vertu de la Loi sur la profession dentaire.
6. The corporation is not restricted by its memorandum or articles of association, or by the *Business Corporations Act* from carrying on all businesses and activities associated with or incidental to the practice of dentistry.
Rien dans les actes ou les statuts constitutifs de la société ni dans la Loi sur les sociétés par actions n'empêche la société de poursuivre des activités directement ou indirectement liées à l'exercice de la dentisterie.
7. A certified true copy of the corporation's Certificate of Incorporation is attached hereto.
Une copie certifiée conforme du certificat de constitution de la société accompagne la demande.

Dated at _____

Fait à _____

in Yukon, this _____ day of _____, 20____.
 au Yukon, ce _____ jour de/d' _____ 20_____.

Director • PLEASE PRINT
 Nom de l'administrateur • EN LETTRES MOULÉES

Director • SIGNATURE
 Signature de l'administrateur

Address • Adresse

FEES ENCLOSED • DROITS REQUIS

Registration (\$50) • *Inscription au registre (50\$)*

Annual licence fee (\$50) • *Licence annuelle (50\$)*

Important note Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment that has been faxed or emailed.

Note importante : Accréditation professionnelle et affaires réglementaires N'ACCEPTERA PAS de paiement par courriel ou télécopieur.

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or complete payment information form YG5924
 at: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>

*Veillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou fournir les informations demandées ci-dessous remplissez
 le formulaire d'informations de paiement YG5924 à: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>*

Please forward your application and associated fees to:

Veillez faire parvenir la demande accompagnée des droits et des documents à l'appui à l'adresse qui suit:

Mail:
 Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
 Box 2703
 Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

Courrier :
 Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
 C.P. 2703
 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

or
 Courier or Dropoff:
 Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
 307 Black Street
 Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

ou
 Courier ou déposer :
 Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
 307, rue Black,
 Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1

Please contact Professional Licensing and Regulatory Affairs at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail PLRA@gov.yk.ca for inquiries.
Si vous avez des questions, communiquez avec Accréditation professionnelle et affaires réglementaires par téléphone au (867) 667-5111, par télécopieur au (867) 667-3609 ou par courriel à PLRA@gov.yk.ca.