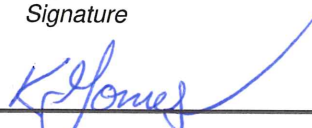


## Registration of Constructors and Employers Engaged in Construction *Inscription des constructeurs et des employeurs associés à des travaux de construction*

Pursuant to section 5 of the Construction Regulations made under the OHS Act, "Before beginning work at a project, each constructor and employer engaged in construction shall complete an approved registration form. The constructor shall ensure that each employer at the project provides to the constructor a completed approved registration form; and a copy of the employer's completed form is kept at the project while the employer is working there."

*Conformément à l'article 5 du règlement intitulé Construction Projects, pris en application de la Loi sur la santé et la sécurité au travail, «les constructeurs et les employeurs associés à des travaux de construction doivent remplir un formulaire officiel avant de commencer leurs travaux. Les constructeurs doivent veiller à ce que tous les employeurs associés au chantier lui remettent un formulaire d'inscription dûment rempli. Une copie du formulaire d'inscription des employeurs doit être gardée au chantier tant et aussi longtemps que les employeurs y travaillent.»*

Nature of Business (check one) <i>Genre d'entreprise (cochez une case)</i>			
<input type="checkbox"/> Individual <i>Individuelle</i>	<input type="checkbox"/> Sole proprietorship <i>À propriétaire unique</i>	<input type="checkbox"/> Partnership <i>En nom collectif</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Corporation <i>Société</i>
Name and Full Address of Business / <i>Nom et adresse complète de l'entreprise</i> 1909639 ONTARIO INC O/A MAPLE CONCRETE PUMPING 1860 BONHILL RD, MISSISSAUGA, ONT L5T 1C4			
Telephone No.: 905-564-6790 <i>N° de téléphone</i>		Fax: 905-564-5101 <i>N° de télécopieur</i>	
Names of Corporations <i>Nom des sociétés</i>		Main Business Address <i>Adresse principale</i>	
1. 1909639 ONT INC			
Telephone No.: 905-564-6790 <i>N° de téléphone</i>		Fax: 905 564-5101 <i>N° de télécopieur</i>	
2.			
Telephone No.: <i>N° de téléphone</i>		Fax: <i>N° de télécopieur</i>	
Names of Directors & Principal Officers <i>Nom des directeurs et des principaux dirigeants</i>		Title <i>Titre</i>	Date Appointed <i>Date d'entrée en fonction</i>
1. KENNEDY GOMES		DIRECTOR	10/10/2016
2.			
Average No. of Employees on Project <i>Nombre moyen d'employés sur le chantier</i>			
<input type="checkbox"/> 1 - 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 - 19 <input type="checkbox"/> 20 - 49 <input type="checkbox"/> 50 + / 50 et plus			
Master Business Licence No. <i>N° du permis principal d'entreprise (MCC)</i>	Retail Sales Tax No. <i>N° de taxe de vente au détail</i>	WSIB No. <i>N° de compte (CSPAAT)</i>	WSIB Rate No. <i>N° de groupe tarifaire (CSPAAT)</i>
829 550 375		5384592	711
I hereby certify that the above information is correct / <i>J'atteste par la présente que les renseignements donnés plus haut sont exacts.</i>			
Position & Title <i>Poste et titre</i>		Signature <i>Signature</i>	Date <i>Date</i>
KENNEDY GOMES , DIRECTOR			05/03/2019

**Employers are required to submit the completed form to the Constructor for posting/display at the project.  
*Les employeurs doivent remettre le formulaire dûment rempli au constructeur pour qu'il puisse l'afficher sur le chantier.***