



**AVIS À TOUS LES CRÉANCIERS/NOTICE TO CREDITORS
ENVOI DE PREUVE DE RÉCLAMATION/TRANSMISSION OF PROOF OF CLAIM**

**Nous vous encourageons à nous transmettre votre preuve de réclamation par courriel.
We strongly encourage you to send your proof of claim by email to the following address.**

Reclamation-Claims@rcgt.com

Tél. : 1-855- R-Chabot (724-2268) | Téléc. 450-676-2202
4805, boul. Lapinière, Bureau 3300, QC, J4Z 0G2

*******NOTE IMPORTANTE*******

DANS LE CADRE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19, LES PROFESSIONNELS DU DOMAINE DE L'INSOLVABILITÉ, EN COLLABORATION AVEC LE BUREAU DU SURINTENDANT DES FAILLITES, ONT DÉCIDÉ DE METTRE EN PLACE DES MESURES PRÉVENTIVES AFIN DE RÉDUIRE LES CONTACTS DIRECTS ENTRE PERSONNES. POUR SE CONFORMER À L'INSTRUCTION DU SURINTENDANT, LE PRÉSIDENT DE L'ASSEMBLÉE DES CRÉANCIERS VALIDERA L'IDENTITÉ DES CRÉANCIERS PARTICIPANTS. LES CRÉANCIERS DEVRONT S'ASSURER D'AVOIR TRANSMIS LEURS RÉCLAMATIONS AVANT L'OUVERTURE DE L'ASSEMBLÉE.

AINSI, VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE L'ASSEMBLÉE DES CRÉANCIERS SE TIENDRA PAR VOIE DE CONFÉRENCE TÉLÉPHONIQUE, LE 21 MAI 2020 À 10 H 00, EN COMPOSANT LE NUMÉRO SUIVANT : 514-587-9964 OU SANS FRAIS AU : 1 855-219-9548, # CONFÉRENCE 8311416.

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS OU PRÉOCCUPATIONS, N'HÉSITÉS PAS À COMMUNIQUER AVEC NOUS.

*******IMPORTANT NOTICE*******

DUE TO THE COVID-19 PANDEMIC, INSOLVENCY PROFESSIONALS, IN ASSOCIATION WITH THE OFFICE OF THE SUPERINTENDENT OF BANKRUPTCIES, HAVE DECIDED TO IMPLEMENT PREVENTIVE MEASURES TO REDUCE DIRECT CONTACT BETWEEN INDIVIDUALS. IN ORDER TO COMPLY WITH THE SUPERINTENDENT'S INSTRUCTIONS, THE CHAIR OF THE MEETING OF CREDITORS WILL VALIDATE THE IDENTITY OF PARTICIPATING CREDITORS. CREDITORS MUST ENSURE THEY HAVE SUBMITTED THEIR CLAIMS BEFORE THE START OF THE MEETING.

THE MEETING OF CREDITORS WILL BE HELD BY CONFERENCE CALL ON MAY 21ST, 2020 AT 10:00. THE NUMBER TO CALL IS 514-587-9964, OR THE TOLL FREE NUMBER IS: 1 877-916-1122, CONFERENCE # 8311416.

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS OR CONCERNS, DO NOT HESITATE TO CONTACT US.

Merci,
Thank you,
RAYMOND CHABOT INC.
Syndic autorisé en insolvabilité/Licensed Insolvency Trustee

District de: Québec
No. division: 1
No. cour: 500-11-058246-204
No. dossier: 41-2642543

FORMULAIRE 68

Avis de la faillite, de la première assemblée des créanciers

(paragraphe 102(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de Dentavive inc.
personne morale ayant fait affaires au 230-2815, rue Sherbrooke Est, dans la ville de Montréal, province de
Québec, H2K 1H2

 original modifiée

Avis est donné de ce qui suit :

1. Dentavive inc. a déposé une cession le 1er jour de mai 2020, et le soussigné, Raymond Chabot Inc., a été nommé syndic de l'actif du failli par le séquestre officiel, sous réserve de la confirmation par les créanciers de sa nomination ou de la nomination par ceux-ci d'un syndic de remplacement.
2. La première assemblée des créanciers du failli sera tenue le 21^{ème} jour de mai 2020, à 10:00, par voie de conférence téléphonique au 514-587-9964, sans frais au 1-855-219-9548, # de conférence : 8311416.
3. Pour avoir le droit de voter à l'assemblée, chaque créancier doit déposer à l'intention du syndic avant l'assemblée une preuve de réclamation et, au besoin, une procuration.
4. Sont joints au présent avis un formulaire de preuve de réclamation, un formulaire de procuration et une liste des créanciers dont les réclamations se chiffrent à 25 \$ ou plus ainsi que le montant de leurs réclamations.
5. Les créanciers doivent prouver leurs réclamations à l'égard de l'actif du failli pour avoir droit de partage dans la distribution des montants réalisés provenant de l'actif.

Daté le 4^{ème} jour de mai 2020, à Laval, Québec.

Raymond Chabot Inc.

Syndic autorisé en insolvabilité

District de: Québec
 No. division: 1
 No. cour: 500-11-058246-204
 No. dossier: 41-2642543

FORMULAIRE 78

Bilan — faillite d'entreprise

(paragraphe 49(2), alinéa 158d) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de Dentavive inc.
 personne morale ayant fait affaires au 230-2815, rue Sherbrooke Est, dans la ville de Montréal, province de Québec, H2K 1H2

Originale

Modifiée

Au Failli:

Vous êtes tenu de remplir avec soin et exactitude ce formulaire et les annexes applicables indiquant la situation de vos affaires à la date de votre faillite le 30^{ième} jour d'avril 2020. 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 le Failli)		
1.	Créanciers non garantis: voir liste A	\$334,188.97
2.	Créanciers garantis : voir liste B	\$534,000.00
3.	Créanciers privilégiés : voir liste C	\$8,377.54
4.	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres (voir liste D)	\$0.00
	pouvant être réclamées pour une somme de	\$0.00
Total du passif		\$876,566.51
Surplus		\$0.00

Je, Amir Arsalan Dadkhah, de Dentavive inc. de Montréal dans la province de Québec, étant dûment assermenté (ou ayant déclaré solennellement) déclare que le bilan qui suit et les listes annexées sont, au meilleur de ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de ses affaires en ce 30^{ième} jour d'avril 2020 et indiquent au complet tous ses biens de quelque nature qu'ils soient, en sa possession et réversibles, tels que définis par l'article 67 de la Loi.

ASSERMENTÉ (ou DÉCLARÉ
 SOLENNELLEMENT)
 devant moi Montréal
 dans la province de Québec,
 ce 30^{ième} jour d'avril 2020

 André Thibault
 Commissaire à
 l'assermentation
 pour la province de Québec

 Signature du Failli

ACTIF (tel que déclaré et estimé par le Failli)		
1.	Inventaire	\$10,000.00
2.	Aménagements	\$0.00
3.	Comptes à recevoir et autres créances: voir liste E	
	Bonnes	\$0.00
	Douteuses	\$33,987.42
	Mauvaises	\$0.00
	Estimation des créances qui peuvent être réalisées	\$1.00
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	\$248,000.00
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	\$286,000.00
<i>Si le Failli est une personne morale, ajoutez:</i>		
	montant du capital souscrit	
	montant du capital payé	
	Solde souscrit et impayé	
	Estimation du solde qui peut être réalisé	
Total de l'actif		\$544,001.00
Déficit		\$332,565.51

Liste "A"
Créanciers non garantis
Dentavive inc.

No	Nom du créancier	Adresse	Montant de réclamation
1	ADT service de sécurité	615, 18ième rue Sud-Ouest, Calgary, Alberta, Canada, T2E 6J5	\$144.83
2	Agence du Revenu du Canada (QC)	4695, boul. de Shawinigan-Sud, Shawinigan, Québec, Canada, G9P 5H9	\$1.00
3	Align Technology	C/O Lockbox T42901 P.O. Box 4286, Postal Station A, Toronto, Ontario, Canada, M5W 5W9	\$8,356.00
4	Arsenal Solutions	189, Kedro, St-Colomban, Québec, Canada, J5K 1W9	\$862.31
5	Banque Toronto-Dominion	a/s Kaufman LLP 800, René-Lévesque Blvd West, suite 2220, Montréal, Québec, Canada, H3B 1X9	\$290,062.56
6	Bell Canada (commercial)	FCT Default Solutions P.o. Box 2514, Station B, London, Ontario, Canada, N6A 4G9	\$383.76
7	CDSPI	155, Lesmill Road, Toronto, Ontario, Canada, M3B 2T8	\$371.17
8	CNESST - Montréal	500, boul. René-Lévesque Ouest, 25e étage, Montréal, Québec, Canada, H2Z 2A5	\$0.00
9	Constructions Hub	3310, 100e Avenue, bureau 360, Laval, Québec, Canada, H7T 0J7	\$18,277.59
10	Fédération des caisses Desjardins - Carte Crédit	FCT Default Solution P.O. Box 2514, Station B, London, Ontario, Canada, N6A 4G9	\$165.24
11	Google	1253, avenue McGill College, Montréal, Québec, Canada, H3B 2Y5	\$585.11
12	Groupe Gestion Globale inc.	3310, 100e Avenue, bureau 210, Laval, Québec, Canada, H7T 0J7	\$1.00
13	HuotCo	Projet 2815 Sherbrooke inc. 360-3310, 100e Avenue, Laval, Québec, Canada, H7T 0J7	\$4,502.17
14	Hydro-Québec	140, Crémazie Ouest, 3e étage, Montréal, Québec, Canada, H2P 1C3	\$3,958.71
15	InfoSigh Media	866, boul. de Périgny, bureau 101, Chambly, Québec, Canada, J3L 1W3	\$1,332.63
16	Maxident	4-1761, Wellington Avenue, Winnipeg, Manitoba, Canada, R3H 0G1	\$26.24
17	Ministère du revenu du Québec (Impôt)	3e étage, secteur R23DGR 1600, René-Lévesque Ouest, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
18	Ministère du revenu du Québec (TPS) - Montréal, Quebec	3e étage, secteur R23DGR 1600, boul. René-Lévesque Ouest, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
19	Ministère du revenu du Québec (TVQ) - Montréal, Quebec - Montréal, Quebec	3e étage, Secteur R23DGR 1600, boul. René-Levesque Ouest, Montréal, Québec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
20	Net+ACDQ	425, boul. de Maisonneuve Ouest, bureau 1450, Montréal, Québec, Canada, H3A 3G5	\$28.89
21	Nethris	1611, boul. Crémazie Est, Montréal, Québec, Canada, H2M 2P2	\$20.60
22	OrthoPulse	Biolux Research 47669 Fremont Blvd, Fremont, Californie, USA, 94538-	\$2,574.48
23	Sinclair dentaire	1351, rue Gay-Lussac, Boucherville, Québec, Canada, J4B 7K1	\$2,019.85
24	Stericycle ULC	1383, North Service Road East, Oakville, Ontario, Canada, L6H 1A7	\$21.85
25	Synca	337, rue Marion, Repentigny, Québec, Canada, J5Z 4W8	\$489.98
Total:			\$334,188.97

Liste "B"
Créanciers garantis
Dentavive inc.

No	Nature de la réclamation Détails de la garantie	Date de la garantie	Montant de la réclamation	Évaluation de la garantie	Surplus estimatif de la garantie	Solde non-garanti de la réclamation
1	Agence du Revenu du Canada (QC) 4695, boul. de Shawinigan-Sud Shawinigan, Québec, G9P 5H9		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
2	Banque Toronto-Dominion a/s Kaufman LLP 800, René-Lévesque Blvd West, suite 2220 Montréal, Québec, H3B 1X9 MOI - Équipements AUT - Améliorations locatives		\$534,000.00	\$534,000.00	\$0.00	\$0.00
3	Ministère du Revenu du Québec (Mtl) 1600, René-Lévesque Ouest, 3e étage, secteur R23CPF Montréal, Québec, H3H 2V2		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
4	Salaires et vacances 415-2500, boul. Daniel-Johnson Laval, Québec, H7T 2P6		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
		Total:	\$534,000.00	\$534,000.00	\$0.00	\$0.00

Failli

30ième jour d'avril 2020

Date

Liste "C"
Créanciers privilégiés pour salaires, loyers, etc.
Dentavive 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
1	Angus Santé inc. 9333, boul. St-Laurent, bureau 200 Montréal, Québec, H2N 1P6	136(1f) - locateur quant aux arriérés de loyer		\$8,377.54		
Total:				\$8,377.54		

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

Failli

30ième jour d'avril 2020
Date

Liste "E"
Créances payables à l'actif
Dentavive inc.

No	Nom du débiteur, Adresse et occupation	Nature de la dette, Folio du grand livre ou autre livre portant détails, Détails des valeurs détenues en garantie pour le paiement de la créance	Bonne Douteuse Mauvaise	Date de créance	Évaluation du produit
1	Dû par l'actionnaire 230-2815, rue Sherbrooke Est Montréal, Québec, H2K 1H2	Dû par l'actionnaire	\$0.00 \$33,987.42 \$0.00		\$1.00
Total:					\$1.00

Liste "F"

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

Dentavive 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	Estimated to produce	Particular of any property held as security for payment of bill or note, etc.
Total:					

Liste "G"
Immeubles et biens réels appartenant au Failli
Dentavive inc.

No	Description de la propriété, Nature du droit du Failli, Qui en détient le titre	Valeur totale	Détails des hypothèques ou autre charges		Valeur de rachat ou surplus
			nom, adresse	montant	
Total:					

Failli

30ième jour d'avril 2020
Date

Liste "H"
Biens
Dentavive inc.

No	Nature des biens	Endroit où les biens sont situés, Détails des biens	Coût initial	Estimation des biens qui peuvent être réalisés
1	Inventaire	Inventaire 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Québec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$10,000.00
2	Machines, outillage et installations	Équipements 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Québec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$248,000.00
3	Autres biens	Améliorations locatives 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Québec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$286,000.00
Total:			\$0.00	\$544,000.00

Failli

30ième jour d'avril 2020

Date

Si la réception est par voie électronique, l'original signé du formulaire est conservé par le syndic / l'administrateur du dossier

Dossier n° :

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 66.14b) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite (ou de la proposition, ou de l'avis d'intention, ou le séquestre) de :

Dentavive inc. (41-2642543)

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

Créancier : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Télécopieur : _____

_____ Courriel : _____

Je 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 du représentant du créancier).
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 (ou à la date de la mise sous séquestre ou, s'il s'agit d'une proposition, à la date du dépôt de l'avis d'intention ou, à défaut, de la proposition), soit le 1er jour de mai 2020, 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

- 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 :

- Pour le montant de _____ \$, je ne revendique aucun droit à un rang prioritaire.
 Pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'article 136 de la Loi.
(Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la réclamation prioritaire)

- 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)

- Réclamation garantie au montant de _____ \$**

En ce qui concerne la créance susmentionnée, je détiens des avoirs du débiteur 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 annexe une copie des documents relatifs à la garantie.)

- 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) de la Loi pour la somme impayée de _____ \$
(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison.)
- 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 _____ \$.
- 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 _____ \$.
- Réclamation contre les administrateurs au montant de _____ \$** (À compléter lorsque la proposition vise une transaction quant à une réclamation contre les administrateurs.)
J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 50(13) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après:
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant)
- 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 douze 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.)
7. (Applicable seulement dans le cas de la faillite d'un particulier.)
 Lorsque le syndic doit réexaminer la situation financière du failli pour déterminer si celui-ci est tenu de verser les paiements prévus à l'article 68 de la LFI, je demande que l'on m'avise, conformément au paragraphe 68(4) de la Loi, du nouveau montant que le failli est tenu de verser à l'actif de la faillite ou du fait que le failli n'a plus de revenu excédentaire.
 Je demande qu'une copie du rapport dûment rempli par le syndic quant à la demande de libération du failli, en conformité avec le paragraphe 170(1) de la Loi, me soit expédiée à l'adresse susmentionnée.

Daté à _____ (ville) cette _____ (journée) de _____ (mois), _____ (année)

Signature de Créancier ou un Officier Autorisé

Témoin

Note: Si un affidavit est joint au présent formulaire, s'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 (ou de la proposition, ou de l'avis d'intention, ou le séquestre) de Dentavive inc. (débiteur)

Je, _____ (nom de créancier ou un officier autorisé), de _____ (ville), créancier dans l'affaire susmentionnée, nomme _____ (nom de la personne nommée), 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).

Date le _____ (jour) de _____ (mois), _____ (année), dans la ville de _____ (ville), dans la province de _____ (province).

Témoïn

Créancier (personne physique)

Créancier (personne morale)

Témoïn

Par

Nom et titre du signataire autorisé

Procuration

La Loi sur la faillite et l'insolvabilité autorise qu'une preuve de réclamation soit préparée par l'agent dument autorisé d'un créancier, sans pour autant que ce dernier ait droit de vote à la première assemblée des créanciers ni qu'il ait le droit d'agir à titre de fondé de pouvoir des créanciers.

Générale

- Un créancier peut voter en personne ou par procuration;
- Un débiteur ne peut voter par procuration à aucune assemblée de ses créanciers;
- Le syndic peut être nommé fondé de pouvoir de tout créancier;
- À l'assemblée des créanciers, une société peut voter par l'intermédiaire d'un agent dument autorisé;
- Pour qu'une personne dument autorisée ait le droit de voter, elle doit elle-même être créancière ou détenir une procuration en règle. Le nom du créancier doit paraître sur la procuration.

Avis de contrôle pour les Preuves de Réclamations

Cette liste de vérification est fournie pour vous aider à préparer la Preuve de Réclamation (formulaire 31) ci-jointe et, au besoin, la procuration (formulaire 36). Veuillez vérifier chacun des points mentionnés. Chaque créancier doit prouver sa réclamation, faute de quoi il n'a pas droit de partage dans la distribution qui peut être opérée.

Générale

- La signature d'un Témoïn est exigée.
- La réclamation doit être signée personnellement par l'individu qui complète la déclaration.
- Inscrivez l'adresse complète pour expédier tout avis ou toute correspondance concernant la présente réclamation.
- Le montant sur le relevé de compte doit correspondre au montant indiqué sur la preuve de réclamation.

Paragraphe (1) de la Preuve de Réclamation

- Le créancier doit fournir la raison sociale complète de la société ou de l'entreprise.
- Si l'individu qui complète la preuve de réclamation n'est pas le créancier lui-même, il doit inscrire sa position ou son titre.

Paragraphe (3) de la Preuve de Réclamation

- Un relevé détaillé du compte doit être joint à la Preuve de Réclamation en incluant la date, le numéro et le montant de toutes les factures et tous les frais, incluant également la date, le numéro et le montant de tous les paiements ou crédits. Un relevé de compte n'est pas complet s'il commence avec un solde d'ouverture.

Paragraphe (4) de la Preuve de Réclamation

- Le créancier non garanti prioritaire doit spécifier la nature particulière de sa créance qui lui donne droit à une priorité ainsi que le calcul détaillé de celle-ci.
- Le créancier garanti doit indiquer sur une feuille annexée le détail de chaque garantie, sa valeur estimative et la date ou elle a été accordée ou autres détails à l'appui de sa réclamation, et joindre les documents relatifs à la garantie.
- Concernant une réclamation suite à une réalisation de bail ou contre un courtier en valeur mobilière, le créancier doit fournir tous les détails de sa créance, y compris les calculs s'y rapportant.

Paragraphe (5) de la Preuve de Réclamation

- En vertu de la définition de l'article 4 de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité, tous les demandeurs doivent indiquer s'ils sont liés ou non liés avec le débiteur, en cochant la phrase appropriée.

Paragraphe (6) de la Preuve de Réclamation

- Tous demandeurs doivent inclure une liste des paiements ou crédits reçus ou attribués comme suit:
- Au cours des trois mois précédant la faillite ou la proposition, si le créancier et le débiteur ne sont pas des « personnes liées »;
- Au cours des douze mois précédant la faillite ou la proposition, si le créancier et le débiteur sont des « personnes liées ».

FORMULAIRE 1.1

Identification générale de l'expéditeur pour copies de tous formulaires prescrits
envoyés au(x) créancier(s) par voie électronique

Daté le 4^{ème} jour de mai 2020,
à Laval, Québec.

Personne responsable (expéditeur) :	André Thibault -
(Syndic / administrateur/ séquestre intérimaire / séquestre : veuillez préciser)	Syndic autorisé en insolvabilité
Dénomination sociale (le cas échéant) :	Raymond Chabot Inc.
Adresse :	4805, Blvd Lapinière, bureau 3300, Brossard, Québec, J4Z 0G2
Téléphone :	(514)673-5196 #
Télécopieur :	(450)910-1229 #
Courriel :	Reclamation-Claims@rcgt.com

AVIS

Veillez prendre note que la personne susmentionnée est tenue de conserver la copie originale signée du
présent document dans les dossiers officiels de la présente procédure.



**An affiliate of
Raymond Chabot Grant Thornton
LLP**

District of: Quebec
Division No: 1
Court No: 500-11-058246-204
Estate No: 41-2642543

FORM 68

Notice of Bankruptcy, First Meeting of Creditors

(Subsection 102(1) of the Act)

In the matter of the Bankruptcy of Dentavive inc.
legal person having done business at 230-2815 Sherbrooke East Street, in the city of Montréal, province of Québec,
H2K 1H2

Original Amended

Take notice that:

1. Dentavive inc. filed an assignment on the 1st day of May, 2020, and the undersigned, Raymond Chabot Inc., was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver, subject to affirmation by the creditors of the trustee's appointment or substitution of another trustee by the creditors.
2. The first meeting of creditors of the bankrupt will be held on 21st day of May, 2020, at 10:00 AM by conference call at 514-587-9964 or the toll free number 1-877-916-1122, conférence # 8311416.
3. To be entitled to vote at the meeting, a creditor must file with the trustee, before the meeting, a proof of claim and, where necessary, a proxy.
4. Enclosed with this notice are a proof of claim form, proxy form and list of creditors with claims amounting to \$25 or more showing the amounts of their claims.
5. Creditors must prove their claims against the estate of the bankrupt to share in any distribution of the proceeds realized from the estate.

Dated at Laval, Quebec, this 4th day of May, 2020.

Raymond Chabot Inc.
Licensed Insolvency Trustee

District of: Quebec
 Division No: 1
 Court No: 500-11-058246-204
 Estate No: 41-2642543

FORM 78

Statement of Affairs (Business Bankruptcy)
 (Subsection 49(2) and Paragraph 158(d) of the Act)

In the matter of the Bankruptcy of Dentavive inc.
 legal person having done business at 230-2815 Sherbrooke East Street, in the city of Montréal, province of Québec,
 H2K 1H2

Original Amended

To the Bankrupt:

You are required to carefully and accurately complete this Form and the applicable attachments, showing the state of your affairs on the date of your bankruptcy, on the 30th day of April, 2020. When completed, this Form and the applicable attached lists will constitute your Statement of Affairs and must be verified by oath or solemn declaration.

LIABILITIES (As stated and estimated by Bankrupt)		
1.	Unsecured creditors as per list "A"	\$334,188.97
2.	Secured creditors as per list "B"	\$534,000.00
3.	Preferred creditors as per list "C"	\$8,377.54
4.	Contingent, trust claims or other liabilities as per list "D"	\$0.00
	estimated to be reclaimable for	\$0.00
Total Liabilities		\$876,566.51
Surplus		\$0.00

ASSETS (As stated and estimated by Bankrupt)		
1.	Inventory	\$10,000.00
2.	Trade fixtures, etc	\$0.00
3.	Accounts receivable and other receivables, as per List "E"	
	Good	\$0.00
	Doubtful	\$33,987.42
	Bad	\$0.00
	Estimated to produce	\$1.00
4.	Bills of exchange, promissory note, etc., as per List "F"	\$0.00
5.	Deposits in Financial Institutions	\$0.00
6.	Cash	\$0.00
7.	Livestock	\$0.00
8.	Machinery, equipment and plant	\$248,000.00
9.	Real property or immovable as per List "G"	\$0.00
10.	Furniture	\$0.00
11.	RRSPs, RRIFs, Life insurance, etc.	\$0.00
12.	Securities (Shares, Bonds, Debentures, etc.)	\$0.00
13.	Interests under wills	\$0.00
14.	Vehicles	\$0.00
15.	Other property, as per List "H"	\$286,000.00
<i>If Bankrupt is a corporation, add:</i>		
	Amount of subscribed capital	
	Amount paid on capital	
	Balance subscribed and unpaid	
	Estimated to produce	
Total Assets		\$544,001.00
Deficiency		\$332,565.51

I, Amir Arsalan Dadkhah, of Dentavive inc. of the City of Montréal in the Province of Quebec, do swear (or solemnly declare) that this statement and the attached lists are to the best of my knowledge a full, true and complete statement of its affairs on the 30th day of April, 2020 and fully disclose all property of every description that is in its possession or that may devolve on it in accordance with the Act.

SWORN (or SOLEMNLY DECLARED) before me at Montréal in the Province of Quebec, on this 30th day of April, 2020

 André Thibault
 Commissioner of Oaths
 for the Province of Quebec

 Signature of Bankrupt

List "A"
Unsecured Creditors
Dentavive inc.

No	Name of Creditor	Address	Amount of Claim
1	ADT service de sécurité	615, 18ième rue Sud-Ouest, Calgary, Alberta, Canada, T2E 6J5	\$144.83
2	Agence du Revenu du Canada (QC)	4695, boul. de Shawinigan-Sud, Shawinigan, Quebec, Canada, G9P 5H9	\$1.00
3	Align Technology	C/O Lockbox T42901 P.O. Box 4286, Postal Station A, Toronto, Ontario, Canada, M5W 5W9	\$8,356.00
4	Arsenal Solutions	189, Kedro, St-Colomban, Quebec, Canada, J5K 1W9	\$862.31
5	Banque Toronto-Dominion	a/s Kaufman LLP 800, René-Lévesque Blvd West, suite 2220, Montréal, Quebec, Canada, H3B 1X9	\$290,062.56
6	Bell Canada (commercial)	FCT Default Solutions P.o. Box 2514, Station B, London, Ontario, Canada, N6A 4G9	\$383.76
7	CDSPI	155, Lesmill Road, Toronto, Ontario, Canada, M3B 2T8	\$371.17
8	CNESST - Montréal	500, boul. René-Lévesque Ouest, 25e étage, Montréal, Quebec, Canada, H2Z 2A5	\$0.00
9	Constructions Hub	3310, 100e Avenue, bureau 360, Laval, Quebec, Canada, H7T 0J7	\$18,277.59
10	Fédération des caisses Desjardins - Carte Crédit	FCT Default Solution P.O. Box 2514, Station B, London, Ontario, Canada, N6A 4G9	\$165.24
11	Google	1253, avenue McGill College, Montréal, Quebec, Canada, H3B 2Y5	\$585.11
12	Groupe Gestion Globale inc.	3310, 100e Avenue, bureau 210, Laval, Quebec, Canada, H7T 0J7	\$1.00
13	HuotCo	Projet 2815 Sherbrooke inc. 360-3310, 100e Avenue, Laval, Quebec, Canada, H7T 0J7	\$4,502.17
14	Hydro-Québec	140, Crémazie Ouest, 3e étage, Montréal, Quebec, Canada, H2P 1C3	\$3,958.71
15	InfoSigh Media	866, boul. de Périgny, bureau 101, Chambly, Quebec, Canada, J3L 1W3	\$1,332.63
16	Maxident	4-1761, Wellington Avenue, Winnipeg, Manitoba, Canada, R3H 0G1	\$26.24
17	Ministère du revenu du Québec (Impôt)	3e étage, secteur R23DGR 1600, René-Lévesque Ouest, Montréal, Quebec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
18	Ministère du revenu du Québec (TPS) - Montréal, Quebec	3e étage, secteur R23DGR 1600, boul. René-Lévesque Ouest, Montréal, Quebec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
19	Ministère du revenu du Québec (TVQ) - Montréal, Quebec - Montréal, Quebec	3e étage, Secteur R23DGR 1600, boul. René-Levesque Ouest, Montréal, Quebec, Canada, H3H 2V2	\$1.00
20	Net+ACDQ	425, boul. de Maisonneuve Ouest, bureau 1450, Montréal, Quebec, Canada, H3A 3G5	\$28.89
21	Nethris	1611, boul. Crémazie Est, Montréal, Quebec, Canada, H2M 2P2	\$20.60
22	OrthoPulse	Biolux Research 47669 Fremont Blvd, Fremont, California, USA, 94538-	\$2,574.48
23	Sinclair dentaire	1351, rue Gay-Lussac, Boucherville, Quebec, Canada, J4B 7K1	\$2,019.85
24	Stericycle ULC	1383, North Service Road East, Oakville, Ontario, Canada, L6H 1A7	\$21.85
25	Synca	337, rue Marion, Repentigny, Quebec, Canada, J5Z 4W8	\$489.98
Total:			\$334,188.97

List "B"
Secured Creditors
Dentavive inc.

No	Name and Address of Creditor Nature of Claim Particulars of Security	When Given	Amount of Claim	Estimated Value of Security	Estimated Surplus from Security	Balance of Claims Unsecured
1	Agence du Revenu du Canada (QC) 4695, boul. de Shawinigan-Sud Shawinigan, Quebec, G9P 5H9		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
2	Banque Toronto-Dominion a/s Kaufman LLP 800, René-Lévesque Blvd West, suite 2220 Montréal, Quebec, H3B 1X9 MEP - Équipements OTH - Améliorations locatives		\$534,000.00	\$534,000.00	\$0.00	\$0.00
3	Ministère du Revenu du Québec (Mtl) 1600, René-Lévesque Ouest, 3e étage, secteur R23CPF Montréal, Quebec, H3H 2V2		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
4	Salaires et vacances 415-2500, boul. Daniel-Johnson Laval, Quebec, H7T 2P6		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Totals			\$534,000.00	\$534,000.00	\$0.00	\$0.00

List "C"
Preferred Creditors for Wages, Rent, etc.
Dentavive inc.

No	Name of Creditor Address Occupation	Nature of Claim	Period During Which Claim Occured	Amount of Claim	Amount Payable in Full	Difference Ranking for Dividend
1	Angus Santé inc. 9333, boul. St-Laurent, bureau 200 Montréal, Quebec, H2N 1P6	136(1)(f) - landlord for arrears of rent		\$8,377.54		
Totals:				\$8,377.54		

List "D"
Contingent or Other Liabilities

Dentavive inc.

No	Name of Creditor or Claimant, Address and Occupation	Amount of Liability or Claim	Amount expected to rank for dividend	Date when liability incurred	Nature of liability
Total:					

List "E"
 Debts Due to the Bankrupt
 Dentavive inc.

No	Name of Debtor Address Occupation	Nature of Debt Particulars of Security Folio Ledger for Particulars	Debt Good Doubtful Bad	When contracted	Estimated to produce
1	Dû par l'actionnaire 230-2815, rue Sherbrooke Est Montréal, Quebec, H2K 1H2	Dû par l'actionnaire	\$0.00 \$33,987.42 \$0.00		\$1.00
Total:					\$1.00

List "F"

Bills of Exchange, Promissory Notes, Lien Notes, Chattel Mortgages, etc., Available as Assets

Dentavive inc.

No	Name of all promissory, acceptors, endorsers, mortgagors and guarantors, Address and Occupation	Amount of bill or note, etc.	Date when due	Estimated to produce	Particular of any property held as security for payment of bill or note, etc.
Total:					

List "G"
Real Property or Immovable Owned by Bankrupt
 Dentavive inc.

No	Description of property, Nature of Bankrupt's interest, In whose name does title stand	Total value	Particulars of mortgages, hypothecs, or other encumbrances		Equity or surplus
			Name, Address	Amount	
Total					

 Bankrupt

 30th day of April, 2020
 Date

List "H"
Property
Dentavive inc.

No	Nature of Property	Location and Details of Property	Original Cost	Estimated to Produce
1	Inventory	Inventaire 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Quebec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$10,000.00
2	Machinery, Equipment, Plant	Équipements 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Quebec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$248,000.00
3	Other Properties	Améliorations locatives 230-2815, rue Sherbrooke Est, Montréal, Quebec, Canada, H2K 1H2	\$0.00	\$286,000.00
Total:			\$0.00	\$544,000.00

Bankrupt

30th day of April, 2020

Date

If received electronically, the signed original of the form is being kept by the trustee/administrator of the file



Raymond Chabot Inc.

An affiliate of
**Raymond Chabot Grant Thornton
LLP**

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), 128(1), and Paragraphs 51(1)(e) and 66.14(b) of the Act)

In the Matter of the bankruptcy (Proposal/Notice of Intention/Receivership) of

Dentavive inc. (41-2642543)

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

Creditor Name:	_____	Telephone:	_____
Creditor Address:	_____	Fax:	_____
	_____	Email:	_____

I hereby certify:

- That I am a creditor of the above named estate (or I am _____ (state position or title), of _____ (name of creditor or representative of the creditor).
- That I have knowledge of all the circumstances connected with the claim referred to below.
- That the debtor was, at the date of bankruptcy (or the date of the receivership, or in the case of a proposal, the date of the notice of intention or of the proposal, if no notice of intention was filed) , namely the 1st day of May, 2020, 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.)
- Check and Complete the appropriate category
 - 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
 - Regarding the amount of \$ _____, I do not claim a right to a priority.
 - Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under section 136 of the Act. (Attach supporting documentation)
 - 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)
 - 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.)
 - 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.)
 - 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 \$ _____,
 - 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 \$ _____

- 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)

- CLAIM OF A CUSTOMER OF A BANKRUPT SECURITIES FIRM** \$ _____

That I hereby make a claim as a customer for net equity as contemplated by section 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. To the best of my knowledge, **I am** (or the above-named creditor is) / **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.)
7. (Applicable only in the case of the bankruptcy of an individual.)
- Whenever the trustee reviews the financial situation of a bankrupt to determine whether or not the bankrupt is required to make payments under section 68 of the Act, I request to be informed, pursuant to paragraph 68(4) of the Act, of the new fixed amount or of the fact that there is no longer surplus income.
 - I request that a copy of the report filed by the trustee regarding the bankrupt's application for discharge pursuant to subsection 170(1) of the Act be sent to the above address.

Dated at _____ (City) this _____ (day) of _____ (month), _____ (Year)

Creditor

Witness

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 THE BANKRUPTCY / PROPOSAL / RECEIVERSHIP of

Dentavive inc. (Debtor) (41-2642543)

I, _____ (Name of Creditor), of _____ (City), in _____ (Province) a creditor in the above matter, hereby appoint _____ (Name of Proxy) of _____, to be my proxy holder in the above matter except as to the receipt of dividends with / without power to appoint another proxy holder in his / her place

Dated at _____ (City), in the Province of _____, this _____ (day) of _____ (Month), _____ (Year)

Individual Creditor

Witness

Name of Corporate Creditor

Per _____

Name and Title of Signing Officer

Witness

General Proxy Information

The Bankruptcy and Insolvency Act permits a Proof of Claim to be made by a duly authorized agent of a creditor; however, this does not give such a person power to vote at the First Meeting of Creditors or to act as the proxy of the creditors.

GENERAL

- A creditor may vote either in person or by proxy.
- The Trustee may be appointed as a proxy for any creditor.
- A Corporation may vote by an authorized agent at a meeting of creditors.
- Debtors may not be appointed a proxy to vote at any meeting of their creditors.
- In order for a duly authorized person to have a right to vote, they must be a creditor themselves or be the holder of a properly executed proxy, showing the name of the creditor.

Directions to Completing a Proof of Claim Form

The checklist below is provided to assist in the preparation of a Proof of Claim (Form31) and if required a Proxy (form36). Every creditor who does not prove his claim is not entitled to share in any distribution. Claims not completed correctly in every respect will be returned.

GENERAL

- The signature of a witness is required.
- This document must be signed personally by the person completing the Proof of Claim.
- Give the complete address, including postal code, where any notice or correspondence is to be forwarded.
- The amount on the Statement of Account must correspond with the amount indicated on the Proof of Claim.

PARAGRAPH I

- The creditor must state the full and complete legal name of the company or firm.
- If the individual completing the Proof of Claim is not the creditor himself, he must state his position or title.

PARAGRAPH III

- The Schedule A or Statement of Account must be complete and detailed, showing the date, number and amount of all invoices or charges, together with the date, number and amount of all creditors or payments. A Statement of Account is not complete if it begins with an amount brought forward.

PARAGRAPH IV

- Unsecured creditors must specify if they do or do not have a right to a priority. A schedule must be attached to support the priority claim. Details of Section 136 are available from the trustee upon request
- Secured creditors must attach a certified copy of the security documents to the proof of claim for each claim
- For claims arising from a realization of lease the creditor must provide full details of the claim including the relating calculations
- A claim by a farmer, fisherman or aqua culturist must attach a copy of the sales agreement and delivery documents.

PARAGRAPH V

- All claimants must indicate if they are / are not related to the debtor, as defined in Section 4 of the Bankruptcy and Insolvency Act, "If you are related by blood or marriage to the bankrupt, then you should consider yourself to be a related person pursuant to Section 4. If the bankrupt is a corporation, you would be considered to be related to it if you were a shareholder or if your company was controlled by the same shareholders as the bankrupt corporation."

PARAGRAPH VI

- All claimants must attach a detailed list of all payments or credits received or granted as follows:
- Within the three months preceding the bankruptcy / proposal, in the case where the claimant and debtor are not related;
- Within the twelve months preceding the bankruptcy / proposal, in the case where the claimant and debtor are related.

FORM 1.1
General Sender Identification for: Copies of all Prescribed Forms
Sent to Creditor(s) Electronically

Dated at Laval, Quebec,
this 4th day of May, 2020.

Responsible Individual (Sender):	André Thibault -
(Trustee/Administrator/Interim Receiver/Receiver: indicate which)	Licensed Insolvency Trustee
Corporate Name (if applicable) :	Raymond Chabot Inc.
Address:	4805, boul. Lapinière, bureau 3300 Brossard (Québec) J4Z 0G2
Telephone:	1 514 875-6633
Fax:	1 514 393-4791
E-mail:	claim@rcgt.com

NOTICE

Please be advised that the above-noted individual is required to retain the signed original
of this document as part of the official records of this proceeding