

District de: Québec  
No. division: 8  
No. cour: 560-11-001762-244  
No. dossier: 33-3131481

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 Zone Concept Santé inc.  
personne morale légalement constituée ayant fait affaires au 165, rue des Oblats à Maniwaki (Québec) J9E 1G4 et  
ayant son siège social au 538, Route 105, Bois-Franc (Québec) J9E 3A9

original

modifiée

Avis est donné de ce qui suit :

1. Zone Concept Santé inc. a déposé une cession le 23<sup>ième</sup> jour de septembre 2024, 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 16<sup>ième</sup> jour d'octobre 2024, à 14:00, à par vidéoconférence Teams..
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 25<sup>ième</sup> jour de septembre 2024, à Bois-Franc, Québec.

---

Raymond Chabot Inc.

Syndic autorisé en insolvabilité

## Formulaire 31

### 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)

Le créancier préfère recevoir tout avis et correspondance concernant la présente réclamation à l'adresse *et/ou* numéro de télécopieur *et/ou* adresse électronique suivant(e) (une adresse postale doit être inscrite dans tous les cas) :

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Nom ou poste de la personne contact : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de la personne contact : \_\_\_\_\_

Dans l'affaire de la faillite (*ou* de la proposition *ou* de la mise sous séquestre) de Zone Concept Santé inc. (33-3131481) de Bois-Franc, 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*] et que je suis autorisé à représenter et [*si le créancier est une personne morale*] que j'ai le pouvoir de lier le créancier du débiteur susnommé).

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*, à la date du dépôt de la proposition), soit le 19<sup>ième</sup> jour de septembre 2024, 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. Toute créance en devises étrangères a été convertie en monnaie canadienne au taux en vigueur 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*, à la date du dépôt de la proposition).

(*L'état de compte ou l'affidavit annexés doivent faire mention des pièces justificatives ou de toute autre preuve à l'appui de la réclamation.*)

4. Au meilleur de ma connaissance, cette dette n'est pas (*ou* cette dette est *ou* une partie de cette dette est) éteinte par prescription en vertu de la loi qui lui est applicable.

5. Paiement au créancier par le débiteur pour cette créance est recevable (*ou* le débiteur est en demeure) depuis le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ et le plus récent paiement au créancier par le débiteur pour cette créance, si quelque paiement a été effectué, a été fait le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ *et/ou* que la plus récente renonciation au bénéfice de la prescription ou du temps écoulé a été faite le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ dont les détails sont mentionnés ci-après :

(*Donnez tous les détails de la réclamation, y compris de son historique, de toute renonciation ou de toute action en justice y étant reliée.*)

## Formulaire 31 – (Suite)

6. (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.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d) de la Loi (complétez le paragraphe 6. E. ci-dessous.)
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.01) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.02) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.1) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)e) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)f) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)g) de la Loi.
- pour le montant de \_\_\_\_\_ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)i) de la Loi.

(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 iaprès:  
(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 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 annexez une copie des documents relatifs à la garantie)

## Formulaire 31 – (Suite)

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.

**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) de la Loi pour la somme impayée de \_\_\_\_\_ \$.

*(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison.)*

**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 régime de pension pour sommes qui n'ont pas été versées au montant de \_\_\_\_\_ \$**

J'ai une réclamation en vertu de l'article 81.5 de la Loi au montant de \_\_\_\_\_ \$.

J'ai une réclamation en vertu de l'article 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 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).*

**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).*

7. 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.

## Formulaire 31 (Fin)

8. 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 l'article 2 de la Loi auxquelles j'ai contribué ou été partie intéressée avec le débiteur au cours des trois mois (*ou, si le créancier et le débiteur sont des « personnes liées » au sens de l'article 4 de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des 12 mois*) précédant immédiatement l'ouverture de la faillite, telle que définie à l'article 2 de la Loi.

*(Donnez les détails des paiements, des crédits et des opérations sous-évaluées).*

9. (*Applicable seulement dans le cas de la faillite d'une personne physique*)

- 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 Loi, 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.

**Avertissement:** 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.

Daté le \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du créancier ou de son représentant

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

---

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



Dossier n° :

## 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 Zone Concept Santé 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 a tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci étant habilité à nommer un autre fonde de pouvoir a sa place (ou n'étant pas habilité à nommer un autre fonde de pouvoir a sa place).

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

\_\_\_\_\_  
Créancier (personne physique)

\_\_\_\_\_  
Témoïn

\_\_\_\_\_  
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 a la première assemblée des créanciers ni qu'il ait le droit d'agir à titre de fonde de pouvoir des créanciers..

#### Générale

- Un créancier peut voter en personne ou par procuration;
- Un débiteur ne peut voter par procuration a aucune assemblée de ses créanciers;
- Le syndic peut être nomme fonde de pouvoir de tout créancier;
- A l'assemblée des créanciers, une société peut voter par l'intermédiaire d'un agent dument autorise;
- 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 paraitre sur la procuration.

District de: Québec  
 No. division: 8  
 No. cour: 560-11-001762-244  
 No. dossier: 33-3131481

### Formulaire 78

Bilan (Faillite d'une personne morale)  
 (paragraphe 49(2), alinéa 158d) et paragraphes 50(2) et 62(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de Zone Concept Santé inc.  
 personne morale légalement constituée ayant fait affaires au 165, rue des Oblats à Maniwaki (Québec) J9E 1G4 et  
 ayant son siège social au 538, Route 105, Bois-Franc (Québec) J9E 3A9

Originale

Modifié

Au failli:

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 de votre faillite ou à la date du dépôt de votre proposition ( ou de votre avis d'intention) le 19ième jour de septembre 2024 . Une fois rempli, ce formulaire et les listes annexées constituent votre bilan, qui doit être vérifié sous serment ou par une déclaration solennelle faite par un administrateur autorisé, si le failli est une personne morale, ou par le failli ou le débiteur dans les autres cas.

Donnez les raisons des difficultés financières pour le failli (choisissez toutes les options qui s'appliquent et donnez des détails) :

Autre (Dépassement de coût d'acquisition et rénovation majeure d'un bâtiment commercial avec un refus de refinancement.)

<b>Actif</b>		<b>Passif</b>	
<i>( total de la liste de l'actif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur )</i>		<i>( total de la liste du passif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur )</i>	
1. Espèces	\$0.00	1. Créanciers garantis	\$671,228.74
2. Dépôts en institutions financières	\$0.00	2. Créanciers privilégiés, sûretés et charges prioritaires	\$0.00
3. Comptes à recevoir et autres créances		3. Créanciers non garantis	\$258,209.38
Total	\$0.00	4. Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres pouvant être prouvable	\$0.00
Estimation des créances qui peuvent être réalisées	\$0.00		
4. Inventaire	\$0.00	Total du passif	\$929,438.12
5. Aménagements, etc.	\$0.00		
6. Bétail	\$0.00	Surplus	\$929,438.12
7. Machines et outillage	\$0.00		
8. Immeubles et biens réels	\$0.00		
9. Ameublement	\$0.00		
10. Actifs incorporels (propriétés intellectuelles, permis, cryptomonnaies, jetons d'actifs numériques, etc.)	\$0.00		
11. Véhicules	\$0.00		
12. Valeurs mobilières (actions, obligations, débetures, etc.)	\$0.00		
13. Autres biens	\$0.00		
Total des lignes 1 à 13	\$0.00		

Si le failli ou le débiteur est une personne morale, ajoutez :

Montant du capital souscrit \$100.00  
 Montant du capital payé \$100.00

Solde souscrit et impayé	<u>\$0.00</u>	
Estimation du solde qui peut être réalisé	<u>\$0.00</u>	<u>\$0.00</u>
<input type="checkbox"/> Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif		
Total de l'actif		<u>\$0.00</u>
Déficit		<u>\$-929,438.12</u>
Valeur totale de l'actif se trouvant à l'extérieur du Canada inclus aux lignes 1 à 13 to 13		<u>\$0.00</u>



**Formulaire 78 (suite)**

Liste de l'actif

No.	Genre d'élément d'actif <sup>1</sup>	Adresse ou emplacement	Biens à l'extérieur du Canada	Détails	Pourcentage du droit du failli	Valeur totale du droit du failli	Montant estimé pouvant être réalisé	Valeur de rachat ou surplus	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
1	Autre immeuble ou bien réel	538 Rte 105, Bois-Franc, Québec, Canada, J9E 3A9	<input type="checkbox"/>	Immeuble sis au 175, rue du Souvenir, Maniwaki QC	100	\$580,000.00	\$0.00	\$0.00	<input type="checkbox"/>
Total:						\$580,000.00	\$0.00		

\_\_\_\_\_  
Failli

\_\_\_\_\_  
19ième jour de septembre 2024

Date

**Formulaire 78 (suite)**

Liste du passif

No.	Nom du créancier ou demandeur / Adresse	Genre de passif <sup>2</sup> / Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire <sup>3</sup>	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
				Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
1	Ministère du Revenu du Québec (QC) 1265, boul. Charest Ouest, Secteur C65-9K, Québec, Québec, Canada, G1N 4V5	Impôts d'entreprise Impôt	1900-01	\$0.00				\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
2	Ministère du Revenu du Québec (QC) 1265, boul. Charest Ouest, Secteur C65-9K, Québec, Québec, Canada, G1N 4V5	Taxes de vente TPS/TVQ	1900-01	\$0.00				\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
3	Ministère du Revenu du Québec (QC) 1265, boul. Charest Ouest, Secteur C65-9K, Québec, Québec, Canada, G1N 4V5	Impôts d'entreprise DAS	1900-01				\$0.00	\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
4	Agence du Revenu du Canada (QC) 4695, boul. de Shawinigan-Sud, Shawinigan, Québec, Canada, G9P 5H9	Impôts d'entreprise Impôt	1900-01	\$0.00				\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
5	Agence du Revenu du Canada (QC) 4695, boul. de Shawinigan-Sud, Shawinigan, Québec, Canada, G9P 5H9	Impôts d'entreprise DAS	1900-01				\$0.00	\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>

**Formulaire 78 (suite)**

Liste du passif

No.	Nom du créancier ou demandeur / Adresse	Genre de passif <sup>2</sup> / Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire <sup>3</sup>	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
				Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
6	CNESST - Montréal 500, boul. René-Lévesque Ouest, 25e étage, Montréal, Québec, Canada, H2Z 2A5	Autre passif ou réclamation n/a	1900-01	\$0.00				\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
7	Banque de Développement du Canada 5, Place Ville-Marie, bureau 300, Montréal, Québec, Canada, H3B 5E7	Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles) 251512-01	1900-01	\$97,000.00				\$97,000.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
8	Caisse populaire Desjardins de la Haute-Gatineau 100, rue Principale Sud, bureau 29, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 3L4	Hypothèques sur les biens immeubles Inconnu	1900-01		\$260,000.00			\$260,000.00	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>
9	Gestion Gina St-Jacques inc. 177 Boul Desjardins, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 2C9	Loyers non payés Loyer	1900-01	\$90,000.00				\$90,000.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
10	Municipalité régionale de comté de la Vallée-de-la-Gatineau 307-7 Rue De La Polyvalente, Gracefield, Québec, Canada, J0X 1W0	Comptes à payer n/a	1900-01		\$37,500.00			\$37,500.00	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>

**Formulaire 78 (suite)**

Liste du passif

No.	Nom du créancier ou demandeur / Adresse	Genre de passif <sup>2</sup> / Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire <sup>3</sup>	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
				Non garantie	Garantie	Privilegiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
11	Les Entreprises Fremaki inc. 120 Rte 105, Egan, Québec, Canada, J9E 3A9	Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles) hypothèque légale	1900-01		\$123,314.15			\$123,314.15	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>
12	9405-7478 Québec inc. 8 Ch De La Tour, Délage, Québec, Canada, J9E 3A8	Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles) Hypothèque légale	1900-01		\$248,359.89			\$248,359.89	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>
13	Centre de services scolaire des Hauts-Bois-de-l'Outaouais 331, rue du Couvent, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 1H5	Comptes à payer Inconnu	1900-01		\$85.77			\$85.77	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>
14	Ville de Maniwaki 186 Rue Principale S, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 1Z9	Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles) n/a	1900-01		\$1,968.93			\$1,968.93	1		\$0.00	<input type="checkbox"/>
17	PH Plancher 78, route105, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 3A9	Comptes à payer n/a	1900-01	\$23,167.71				\$23,167.71			\$0.00	<input type="checkbox"/>
18	PNB Multi Services 17 Ch Du Lac-Lacroix N, Messines, Québec, Canada, J0X 2J0	Comptes à payer n/a	1900-01	\$15,175.19				\$15,175.19			\$0.00	<input type="checkbox"/>
19	Plomberie Bénard 243 Rue Besner, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 2C7	Comptes à payer n/a	1900-01	\$6,517.08				\$6,517.08			\$0.00	<input type="checkbox"/>

**Formulaire 78 (suite)**

Liste du passif

No.	Nom du créancier ou demandeur / Adresse	Genre de passif <sup>2</sup> / Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire <sup>3</sup>	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
				Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
20	Plomberie Environord 6 Ch De La Traverse-de-Blue Sea, Gracefield, Québec, Canada, J0X 1W0	Comptes à payer n/s	1900-01	\$4,054.00				\$4,054.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
21	Groupe DL informatique 149 Boul Desjardins, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 2C9	Comptes à payer n/a	1900-01	\$2,736.47				\$2,736.47			\$0.00	<input type="checkbox"/>
22	Gestion K 245 Rue Beaulieu, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 1B1	Comptes à payer n/a	1900-01	\$1,556.93				\$1,556.93			\$0.00	<input type="checkbox"/>
23	Hydro-Québec CP 99508 Succ D, Montréal, Québec, Canada, H3C 0B3	Autre passif ou réclamation n/a	1900-01	\$1.00				\$1.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
24	Receveur Général du Canada (PPS) Bureau de Paiement, Paiement au syndic CP 2222, Matane, Québec, Canada, G4W 4R8	Autre passif ou réclamation n/a	1900-01	\$0.00				\$0.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
25	Vacances et indemnté employés 3300-4805 Boul Lapinière, Brossard, Québec, Canada, J4Z 0G2	Autre passif ou réclamation employés n/a	1900-01	\$1.00				\$1.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>

**Formulaire 78 (suite)**

Liste du passif

No.	Nom du créancier ou demandeur / Adresse	Genre de passif <sup>2</sup> / Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire <sup>3</sup>	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
				Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
26	SADC Vallée de la Gatineau 100, Principale sud, suite 210, Maniwaki, Québec, Canada, J9E 3L4	Autre passif ou réclamation ND	2018-01	\$18,000.00				\$18,000.00			\$0.00	<input type="checkbox"/>
<b>Total:</b>				\$258,209.38	\$671,228.74	\$0.00	\$0.00	\$929,438.12				

\_\_\_\_\_  
Failli

\_\_\_\_\_  
19ième jour de septembre 2024

Date

<sup>1</sup> Choisir une option par item : Espèces; Dépôts en institutions financières; Comptes à recevoir et autres créances; Inventaire; Aménagements, etc.; Bétail; Machines et outillage; Immeuble résidentiel locatif; Immeuble commercial; Immeuble industriel; Terrain; Équipement industriel immobilisé; Autre immeuble ou bien réel; Ameublement; Actifs incorporels (propriété intellectuelle, permis, cryptomonnaies, jetons d'actifs numériques, etc.); Véhicules; Valeurs mobilières (actions, obligations, débentures, etc.); Lettre de change, billet à ordre, etc.; Crédits fiscaux; Autres biens.

<sup>2</sup> Choisir une option par item : Comptes à payer; Loyer non payés; Salaires non payés; Indemnité de départ; Impôts d'entreprise; Taxes de vente; Retenues à la source sur la paie; Frais légaux et jugements; Créances subordonnées; Lettres de change; Billets à ordre; Gages; Hypothèques sur les biens immeubles; Hypothèques ou droits réels mobiliers; Convention de sûreté générale; Prêts entre entreprises liées; Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles); Prêts des sociétés de crédit; Prêts d'actionnaires; Actions et capital souscrit; Autre passif ou réclamation.

<sup>3</sup> Choisir une option par item avec un montant de réclamation privilégiée ou prioritaire : Fournisseur impayé; Agriculteur, pêcheur ou aquiculteur; Salaires non payés; Sommes non versées relatives aux régimes de pension; Taxes municipales; Loyer; Client du failli courtier en valeurs mobilières; Fiducie présumée pour la Couronne; Charges super prioritaires et financement intérimaire; Engagements environnementaux; Autre.

## Formulaire 78 (fin)

Je, Émilie Lortie, de Zone Concept Santé inc. de municipalité de Bois-Franc, 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 mes affaires en ce 19ième jour de septembre 2024, et indiquent au complet tous les biens de la personne morale failli de quelque nature qu'ils soient, en la possession de la personne morale failli ou qui peuvent lui être dévolus, tels que définis par la Loi.

ASSERMENTÉE (ou DÉCLARÉE SOLENNELLEMENT) remotely by Zone Concept Santé inc.

stated as being located in at Bois-Franc the municipalité,

in the Province of Québec,

before me at Québec the ville,

in the Province of Québec,

on this 19ième jour de septembre 2024 in accordance with provincial Regulation on Administering Oath or Declaration Remotely

Stéphane Gauvin 125465

---

Commissaire à l'assermentation  
pour la province de Québec

---

Signature du déclarant pour la personne morale failli

FORMULAIRE 1.1

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

Daté le 25<sup>ième</sup> jour de septembre 2024,  
à Bois-Franc, Québec.

Personne responsable (expéditeur) :	Stéphane Gauvin
(Syndic / administrateur/ séquestre intérimaire / séquestre : veuillez préciser)	Syndic autorisé en insolvabilité
Dénomination sociale (le cas échéant) :	Raymond Chabot Inc.
Adresse :	140, Grande Allée Est, bureau 200, Québec, Québec, G1R 5P7
Téléphone :	(855)724-2268 #
Télécopieur :	(450)676-2202 #
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.