

Customer Identification		Identification du client		Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Customer Name <i>Octane inc</i>		Customer/Acct No. N° du client/compte		Delivery Office Address <i>St. Jacques - le - Mineur</i>		Address of the delivery bureau Adresse du bureau de livraison	
Mailed by (Name and complete address) <i>417 St. Pierre Mtl Qc H2Y 2M4</i>		Expédié par (nom et adresse complète) N° du client/compte		FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)		RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)	
Title of mail piece <i>Projet Eden</i>		Titre de l'article		Coverage - Indicate if delivery required to: <input checked="" type="checkbox"/> Houses <input checked="" type="checkbox"/> Domiciles		Couverture - Indiquez le mode de distribution: <input checked="" type="checkbox"/> Apartments <input checked="" type="checkbox"/> Appartements	
Statement of Mailing No. <i>M003201464</i>		N° de déclaration de dépôt		Office of payment <i>Lacolle</i>		Bureau de paiement	
Weight per item (g) <i>.007</i>		Poids par article (g)		Items per bundle <i>100</i>		Articles par liasse	
Number of containers <i>1</i>		Nombre de conteneurs		Number of residue items <i>14</i>		Nombre des articles résiduels	
Total Number of items <i>814</i>		Nombre total des articles		Size Selection <input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6") <input checked="" type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)		Dimensions <input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)	
FOR CPC USE ONLY		A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT		Receipt - Office of Delivery Signature		Réception - Bureau de livraison Date	
0 061 576 575		0 061 576 575		Delivery completed Signature		Livraison complétée Date	

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

1

279

DA14

Projet de parc éolien de Saint-Valentin

6211-24-047

Statement of Mailing / Déclaration de dépôt

Lettermail / Poste-lettres
 Addressed Admail / Médiaposte avec adresse
 Publications Mail / Poste-publications
 Unaddressed Admail / Médiaposte sans adresse
 Int. Letter-post / Poste aux lettres du rég. int.
 Catalogue Mail / Catalogues

M003201516

Customer Information / Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) / Expédié par (Nom de l'entreprise): Dorlane Stratégie
 Customer No. / N° du client: 1022043224010
 Customer Name (Mailed on behalf of) / Nom du client (expédié au nom de): Dorlane Stratégie
 Agreement No. / N° de la convention:
 Customer/Account No. / N° du client/compte: 1022043224010

Address / Adresse: 417 Rue St-Pierre
 Postal Code / Code postal: H2Y 2M4
 Publication Title / Titre de la publication: Bolton
 Issue Date / Date de parution: 01/10/10
 PAP Registration No. / N° d'enr. du PAP:
 Address Accuracy / Exactitude des adresses:
 Expiry Date / Date d'expiration:
 Contact Name / Personne-ressource: Fabrice Goulet
 Telephone No. / N° de téléphone: 514 795 5753
 Date of Mailing / Date de l'envoi: 2 0 10 10 26
 Method of Payment / Mode de paiement: 1 Meter impression / Empreintes d'affranchissement
 Delivery Mode / Code de vérification du mode de livraison:
 Continuous Inbound Freight / Acheminement continu de marchandise d'arrivée:

Mailing / Dépôt

Item / Article	Description du service (voir la légende)	Drop No. / N° de chute	Containers / Conteneurs		Small bags / Petits sacs		Large bags / Grands sacs		Hard sided / Lettres rigides		Parois rigides		Your Reference No. / Votre n° de référence	
			Full Mailing / Dépôt entier	Partial Mailing / Dépôt partiel	Fabre	Canvas / Toile	Fabre	Canvas / Toile	Lettertainer	Cont. à lettres	Flats Tub	Cont. à grands objets plats		
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Number of pieces	Nombre de pièces	1100												Total Volume / Volume total
PAP-Number of pieces	Nombre de pièces-PAP													Total Volume / Volume total
Weight per piece (g) * (see reverse)	Poids de la pièce (g) * (voir au verso)	79g												Total Weight / Poids total
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)													Total Weight / Poids total
Price per piece	Tarif à la pièce	2												
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)													
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir													
Transportation Volume	Volume à transporter													
Transportation Price per piece	Frais de transport à la pièce													
Total (\$)	Total (\$)	132.00												\$ 132.00

The Customer warrants that this mailing does not contain dangerous goods and otherwise complies with the terms and conditions on the reverse.

Le client garantit que cet envoi ne contient pas de matières dangereuses et qu'il est conforme aux conditions indiquées au verso.

Authorized Customer Signature / Signature autorisée du client: [Signature]

including, if applicable, PAP authorization. / incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

Legend - Service Description / Légende pour la description des services

Lettermail / Poste-lettres	MC Machineable / Mécanisable	LDP Low Density Presort / Tri préliminaire-faible densité	HDP High Density Presort / Tri préliminaire-haute densité
Addressed Admail and Publications Mail / Médiaposte avec adresse et Poste-publications	MC Machineable / Mécanisable	DF LCP - Delivery Facility / TPIF Installation de livraison	RES LCP - Residue / TPIF Résiduaire
	DMD LCP - Delivery Mode Direct / TPIF Mode de livraison direct	DCF LCP - DCF / TPIF CDP	NDG NDG Presort / Tri préliminaire PNIA

See back for additional codes / Voir au verso les codes supplémentaires

Phantom / Compensatoire	Number of pieces / Nombre de pièces	Price / Tarif
Address Accuracy Adjustment / Rajustement- exactitude des adresses	X	\$ 990
Less total Metered Postage / Moins le total- machine à affranchir		\$ 0
Sub-total	Total partiel	\$ 990
GST/HST	TPS/TVH	\$ 600
PST	TVP	\$ 10.40
Total amount due to CPC / Montant total dû à la SCP		\$ 149.40
Requested PAP Subsidy from DCH / Subvention PAP demandée au MPC		\$ 0
Amount net of subsidy / Montant dû moins la subvention		\$ 149.40

CPC Use Only / À l'usage de la SCP seulement

Outlet No. / N° de l'établissement: 272248
 Cheque No. / N° du chèque:
 Cheque Amount / Montant du chèque: \$
 OCR %
 % du LOC
 FSM %
 % de la MTGOP
 Accepted and Verified by / Accepté et vérifié par: [Signature]
 Employee No. / N° de l'employé: 3125823
 Initials / Initiales: [Signature]



Unaddressed Admail
Delivery Slip

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date
Year Année Month Mo
2011 | 02

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Octane inc.			
Mailed by (Name and complete address)	Expédié par (nom et adresse complète)	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte

Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison	Lacolle		

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt	Office of payment Bureau de paiement
m003201464	Lacolle

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)	RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)	<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros		

Title of mail piece Titre de l'article	<input type="checkbox"/> Version specific Version spécifique
Projet Éolien	

Weight per item (g) Poids par article (g)	Items per bundle Articles par liasse	Number of residue items Nombre des articles résiduels
007	100	53
Number of containers Nombre de conteneurs	Number of bundles Nombre de liasses	Total Number of Items Nombre total des articles
1	13	1353

Coverage - Indicate if delivery required to: Houses Domiciles	<input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements	<input checked="" type="checkbox"/> Farms Fermes	<input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces
Size Selection Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")	
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)	



0 061 576 569

FOR CPC USE ONLY		A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT	
Receipt - Office of Delivery Signature	Réception - Bureau de livraison Date	Delivery completed Signature	Livraison complétée Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

40-076-527 (07-09)



Unaddressed Admail
Delivery Slip

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date
Premier jour
Year Année Month Mois Day Jour

2011 10 20

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Octane inc.			
Mailed by (Name and complete address)	Expédié par (nom et adresse complète)	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte

Delivery Instructions	Instructions de livraison
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison	Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison
St-Blaise	

417 St-Pierre Mtl. Qc H2Y 2M4

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)	RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)	<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros		

Title of mail piece Titre de l'article	<input type="checkbox"/> Version specific Version spécifique	<input type="checkbox"/> Version spécifique Version spécifique
Projet Eolien		

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt	Office of payment Bureau de paiement	
m003201464	Lacolle	
Weight per item (g) Poids par article (g)	Items per bundle Articles par liasse	Number of residue items Nombre des articles résiduels
.007	100	30
Number of containers Nombre de conteneurs	Number of bundles Nombre de liasses	Total Number of Items Nombre total des articles
1	9	930

Coverage - Indicate if delivery required to:	Couverture - Indiquez le mode de distribution :
<input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles	<input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements
<input checked="" type="checkbox"/> Farms Fermes	<input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces
Size Selection	Dimensions
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)
	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")
	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

40-076-527 (07-09)



0 061 576 567

FOR CPC USE ONLY

Receipt - Office of Delivery
Signature

Réception - Bureau de livraison
Date

À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT

Delivery completed
Signature

Livraison complétée
Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur



Unaddressed Admail
Delivery Slip

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date
Year Année Month

2011 0

Customer Identification

Identification du client

Delivery Instructions

Instructions de livraison

Customer Name
Nom du client
Octane inc.

Customer/Acct No.
N° du client/compte

Delivery Office Address
Adresse du bureau de livraison
Napierville

Mailed by
(Name and complete address)
Expédié par
(nom et adresse complète)

Customer/Acct No.
N° du client/compte

417 St-Pierre Mtl. Qc
H2Y 2M4

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):

RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)

All FSAs, Delivery Modes and
Tous les RTA, modes de livraisons

Title of mail piece
Titre de l'article
Projet Éolien

Version specific
Version spécifique

Statement of Mailing No.
N° de déclaration de dépôt
M003201464

Office of payment
Bureau de paiement
Lacolle

Coverage - Indicate if delivery required to:
Houses Domiciles Apartments Appartements Farms Fermes Business Commerces

Weight per item (g)
Poids par article (g)
.007

Items per bundle
Articles par liasse
100

Number of residue items
Nombre des articles résiduels
65

Size Selection
Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")
 Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)

Dimensions
Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")
 Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)

Number of containers
Nombre de conteneurs
1

Number of bundles
Nombre de liasses
24

Total Number of Items
Nombre total des articles
2465



0 061 576 572

FOR CPC USE ONLY

Receipt - Office of Delivery
Signature

Réception - Bureau de livraison
Date

À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT

Delivery completed
Signature

Livraison complétée
Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

Post
Sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date Premier jour

Year Année Month Mois Day Jour

2011 | 02 | 02

Instructions Instructions de livraison

Address Adresse du bureau de livraison

Ile-aux-Noix

Delivery Mode(s) RTA, mode(s) de livraison et numéro(s) All FSAs, Delivery Modes and Numbers
Tous les RTA, modes de livraison et numéros

Specify FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :

Indicate if delivery required to: Couverture - Indiquez le mode de distribution :

Apartments Appartements Farms Fermes Businesses Commerces

Dimensions

Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9") Oversize 1
Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11") Oversize 2
Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po) Surdimensionné 1
Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po) Surdimensionné 2

À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT

Signature	Time Heure	Delivery completed Signature	Livraison complétée	Date
-----------	------------	------------------------------	---------------------	------

Copie de l'expéditeur

1



Unaddressed Admail
Delivery Slip

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date
Premier jour
Year Année Month Mois Day Jour

2011 | 02 | 02

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Octane inc			
Mailed by (Name and complete address)	Expédié par (nom et adresse complète)	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte

Delivery Instructions	Instructions de livraison
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison	
St. Valentin	

417 St-Pierre Mtl, Qc H2Y 2M4

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)	RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)	<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :		

Title of mail piece Titre de l'article	<input type="checkbox"/> Version specific Version spécifique
Projet Eolien	

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt	Office of payment Bureau de paiement	
m003201464	Lacolle	
Weight per item (g) Poids par article (g)	Items per bundle Articles par liasse	Number of residue items Nombre des articles résiduels
.007	100	89
Number of containers Nombre de conteneurs	Number of bundles Nombre de liasses	Total Number of Items Nombre total des articles
1	1	189

Coverage - Indicate if delivery required to: <input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles <input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements	Couverture - Indiquez le mode de distribution: <input checked="" type="checkbox"/> Farms Fermes <input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces
Size Selection <input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6") <input checked="" type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	Dimensions <input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)
	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

40-076-527 (07-09)



0 061 576 571

FOR CPC USE ONLY		A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT	
Receipt - Office of Delivery Signature	Réception - Bureau de livraison Date	Delivery completed Signature	Livraison complétée Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
 Sur réception or/ou

Delivery Start Date		Premier jour			
Year	Année	Month	Mois	Day	Jour

Delivery Instructions		Instructions de livraison		
Delivery Office Address		Adresse du bureau de livraison		
ST Blaise				

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)		RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)		<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros	
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):		Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :			
501 (WR)					

Coverage - Indicate if delivery required to:		Couverture - Indiquez le mode de distribution :			
<input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles	<input type="checkbox"/> Apartments Appartements	<input type="checkbox"/> Farms Fermes	<input type="checkbox"/> Businesses Commerces		

Size Selection		Dimensions			
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")	<input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT					
Bureau de livraison		Delivery completed		Livraison complétée	
Date	Time	Heure	Signature	Date	

Copie de l'expéditeur

1

Mail Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
 Sur réception or/ou

Delivery Start Date Premier jour
 Year Année Month Mois Day Jour

Delivery Instructions Instructions de livraison

N° du client/compte Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison

N° du client/compte

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s) RTA, mode(s) de livraison et numéro(s) All FSAs, Delivery Modes and Numbers
 Tous les RTA, modes de livraison et numéros

Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s): Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :

TA-1009034

Version spécifique

Coverage - Indicate if delivery required to: Couverture - Indiquez le mode de distribution :

Houses Domiciles Apartments Appartements Farms Fermes Businesses Commerces

Size Selection Dimensions

Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6") Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9") Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")

Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po) Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po) Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT

Reception - Bureau de livraison Date Time Heure Delivery completed Signature Livraison complétée Date

Copie de l'expéditeur

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name <i>Octave</i>	Nom du client	Customer/Acct No.	N° du client/compte
Mailed by <i>417 St-Pierre</i>	Expédié par (nom et adresse complète)	Customer/Acct No.	N° du client/compte
<i>MTZ-OC H2Y2M4</i>			
Title of mail piece <i>Projet Eolien</i>	Titre de l'article	<input type="checkbox"/> Version specific	Version spécifique
Statement of Mails No. <i>M003201524</i>	N° de déclaration de dépôt	Office of payment <i>Lacolle</i>	Bureau de paiement
Weight per item (g) <i>78</i>	Poids par article (g)	Items per bundle <i>100</i>	Articles par liasse
Number of containers	Nombre de conteneurs	Number of bundles <i>10</i>	Nombre de liasses
		Total Number of items <i>1050</i>	Nombre total des articles

Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Delivery Office Address <i>9 Eglise N.</i>		Adresse du bureau de livraison	
FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)	RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)	<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros	
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):		Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :	
<i>JOJ 100</i>		<i>Ste aux Noix.</i>	
Coverage - Indicate if delivery required to: <input checked="" type="checkbox"/> Houses <input type="checkbox"/> Domiciles		Couverture - Indiquez le mode de distribution : <input type="checkbox"/> Apartments <input type="checkbox"/> Appartements	
<input type="checkbox"/> Farms <input type="checkbox"/> Fermes		<input checked="" type="checkbox"/> Businesses <input type="checkbox"/> Commerces	
Size Selection <input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6") <input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)		Dimensions <input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30,5 X 22,85 cm (12" X 9") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)	
<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35,56 X 28 cm (14" X 11") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)			

40-076-527 (07-09)



0 061 576 585

FOR CPC USE ONLY		À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT	
Receipt - Office of Delivery Signature <i>[Signature]</i>	Réception - Bureau de livraison Date	Delivery completed Signature	Livraison complétée Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client <i>Octave</i>	Customer/Acct No. N° du client/compte		
Mailed by (Name and complete address) Expédié par (nom et adresse complète)	Customer/Acct No. N° du client/compte		

Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison <i>9 esglise n</i>			

*417 St-Pierre
MTL 2Q2 H2X 2M4*

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)
RTA, mode(s) de livraison et numéro(s)
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):
205 150 - Laeolte

Title of mail piece Titre de l'article <i>Proxteolien</i>	Version specific Version spécifique <input checked="" type="checkbox"/>
---	---

Statement of Mailing No. N° de déclaration de mailing <i>M003201524</i>	Office of payment Bureau de paiement <i>Laeolte</i>
---	---

Coverage - Indicate if delivery required to:				Couverture - Indiquez le mode de distribution			
<input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles	<input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements	<input checked="" type="checkbox"/> Farms Fermes	<input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces				

Weight per Item (g) Poids par article (g) <i>7g</i>	Items per bundle Articles par liasse <i>100</i>	Number of containers Nombre de conteneurs <i>11</i>	Total Number of Items Nombre total des articles <i>1100</i>
---	---	---	---

Size Selection		Dimensions	
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")	<input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)



FOR CPC USE ONLY		À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT			
Receipt - Office of Delivery Signature <i>[Signature]</i>	Reception - Bureau de livraison Date	Delivery completed Signature	Livraison complétée Date		

40-076-527 (07-09)

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client <i>Fabrice Giguère</i>	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Mailed by (Name and complete address) Expédié par (nom et adresse complète) <i>Octane Strategies</i>	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Title of mail piece Titre de l'article		Version specific / Version spécifique	

Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison <i>ST JEAN</i>		FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s) RTA, mode(s) de livraison et numéro(s) <i>J01 1W0</i>	
Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):		All FSA's, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros :	

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt <i>14007577581</i>	Office of payment Bureau de paiement <i>ST JEAN</i>	Weight per item (g) Poids par article (g) <i>66</i>	Items per bundle Articles par liasse <i>100</i>	Number of residua items Nombre des articles résiduels <i>30</i>	Number of containers Nombre de conteneurs	Number of bundles Nombre de liasses <i>3</i>	Total Number of Items Nombre total des articles <i>930</i>
--	---	---	---	---	--	--	--

Coverage - Indicate if delivery required to:		Couverture - Indiquez le mode de distribution :	
<input checked="" type="checkbox"/> Houses / Domiciles	<input type="checkbox"/> Apartments / Appartements	<input checked="" type="checkbox"/> Farms / Fermes	<input checked="" type="checkbox"/> Businesses / Commerces
Size Selection		Dimensions	
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6")	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9")	<input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11")	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)

40-076-527 (07-09)




0 061 383 082

FOR CPC USE ONLY		A L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT	
Receipt - Office of Delivery Signature	Reception - Bureau de livraison Date	Delivery completed Signature	Livraison complétée Date

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur

Upon receipt Sur réception or/ou

Customer Identification		Identification du client		Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Customer Name Fabrice Giquère		Customer/Acct No. /		Delivery Office Address Napierville JAJ 1LO			
Mailed by Octane Strategies		Customer/Acct No. /		FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s)		<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros	
417 St-Pierre				Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):		Précisez les RTA, les modes de livraison et numéros :	
Montreal H2Y 2M4							
Title of mail piece Parc Eolien St-Valentin		Version specific /		Coverage - Indicate if delivery required to:		Couverture - Indiquez le mode de distribution :	
Statement of Mailing No. M007891480		Office of payment Napierville		<input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles <input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements <input checked="" type="checkbox"/> Farms Fermes <input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces			
Weight per item (g) 792		Items per bundle		Size Selection		Dimensions	
Number of containers		Number of bundles		<input type="checkbox"/> Standard Up to 30.5 X 15.24 cm (12" X 6") <input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)		<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30.5 X 22.85 cm (12" X 9") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)	
				<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35.56 X 28 cm (14" X 11") <input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 Jusqu'à 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)			
				Total Number of Items 2499			
 0 061 403 130		FOR CPC USE ONLY		À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT			
Receipt - Office of Delivery Signature		Réception - Bureau de livraison Date		Time Heure		Delivery completed Signature	
						Livraison complétée Date	

40-076-527 (07-09)

Mailler Copy

Copie de l'expéditeur

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail™ Poste-lettres™ Addressed Admail™ Médiaposte avec adresse™ Unaddressed Admail™ Médiaposte sans adresse™ Intl. Letter-post™ Poste aux lettres du rég. intern.™ Publications Mail™ Poste-publications™

M007891480

Meter Serial No. N° de série de la machine à affranchir

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) Expédié par (Nom de l'entreprise) Customer No. N° du client Mailed on behalf of (Sold to) Name Posté au nom de (Vendu à) Nom Customer No. N° du client Agreement No. N° de la convention Paid by No. Payé par le N°

417, rue Saint-Pierre, Verdolot, 4242M4

Address Adresse Postal Code Code postal Publication Title Titre de la publication Issue Date Date de parution PAP Registration No. N° d'enr. du PAP Address Accuracy Exactitude des adresses Expiry Date Date d'expiration

Octave Strategies Fabrice Guisard

Contact Name Personne-ressource Telephone No. N° de téléphone Date of Mailing Date de l'envoi Year Année M M D J Payment Option Option de paiement Delivery Mode Code de vérification Continuous Inbound Freight Acheminement continu de marchandise d'arrivée

1 Cour. affranchi à la machine 2 Account Compte 3 Cash Espèces 4 Autre

154 715 5753

2 0

1 2 3 4

Mailing Dépôt

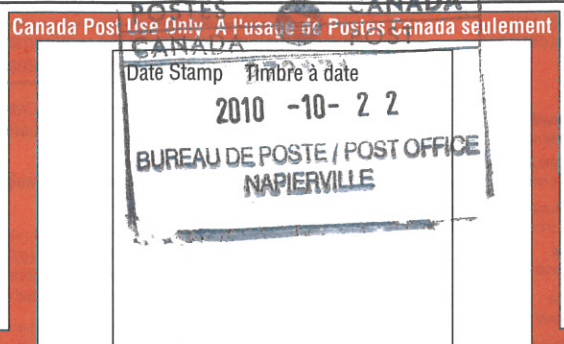
Item	Article	Containers Conteneurs		Monos Mono.		Skids Palettes		Small bags Petits sacs		Large bags Grands sacs		Hard sided Parois rigides		Your Reference Name or No. Votre nom ou n° de référence	
		Full Mailing	Partial Mailing	Drop No. of de	N° de chute	Fabrene	Canvas Toile	Fabrene	Canvas Toile	Lettertainer Cont. à lettres	Flats Tub Cont. à grands objets plats				
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Number of Items	Nombre d'articles			2499											Total Volume Volume total
PAP-Number of Items	Nombre d'articles-PAP														Total Volume Volume total
Weight per Item (g) *	Poids de l'article (g) *														Total Weight Poids total
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)														Total Weight Poids total
Price per Item	Tarif à l'article			.12											
Weight Price **	Tarif au poids **														
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir														
Transportation Volume	Volume à transporter														
Transportation Price per Item	Frais de transport à l'article														
Total (\$)	Total (\$)			299.88											= \$ 299.88

The Customer warrants that this mailing: Le client garantit que cet envoi :

- does not contain dangerous or prohibited goods; ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;
- otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and est conforme aux conditions indiquées au verso;
- is accurately described on this document. est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.

Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse) Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

X



Phantom Compensatoire	Number of Items Nombre d'articles	Price Tarif
Address Accuracy Adjustment	Rajustement-exactitude des adresses	\$.
Manual Order processing fee	Frais applicable à une Commande préparée manuellement	\$.
Less total Metered Postage	Moins le total-machine à affranchir	\$.
Sub-total	Total partiel	\$.
GST/HST	TPS/TVH	\$ 14.99
PST	TVP	\$ 23.62
Total amount due to Canada Post	Montant total dû à Postes Canada	\$ 338.49
Requested PAP Subsidy from DCH	Subvention PAP demandée au MPC	\$.
Amount net of subsidy	Montant dû moins la subvention	\$.

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. N° du bureau Payment by Paiement par Cheque or Authorization No. N° de chèque ou d'autorisation Payment Amount Montant du paiement OCR % % du LOC FSM % % de la MTGOP Accepted and Verified by Accepté et vérifié par Employee Name Nom de l'employé

273171 Cheque Chèque \$ 338.49

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail
Poste-lettres

Addressed Admail
Médiaposte avec adresse

Unaddressed Admail
Médiaposte sans adresse

Intl. Letter-post
Poste aux lettres du rég. intern.

Catalogue Mail
Poste-catalogues

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) <i>Octobre Stratégie</i>	Expédié par (Nom de l'entreprise)	Customer No. N° du client	Mailed on behalf of (Sold to) Name Posté au nom de (Vendu à) Nom	Customer No. N° du client
Address <i>414 rue St-Pierre Montréal</i>	Adresse	Postal Code Code postal <i>H2G 2M4</i>	Publication Title Titre de la publication	Issue Date Date de parution Year Année M M D J
Contact Name <i>Fabrice Giguère</i>	Personne-ressource	Telephone No. N° de téléphone <i>514-795-5733</i>	Date of Mailing Date de l'envoi <i>2 0</i>	Year Année M M D J
Payment Option 1 Metered Mail Cour. affranchi à la machine			Option de paiement 2 Account Compte 3 Cash Espèces 4 Other Autre <i>4</i>	
Delivery Mode Audit Character			Code de vérification du mode de livraison	

Mailing Dépôt

Item	Article	Drop No. of de	N° de chute	Containers Conteneurs	Monos Mono.	Skids Palettes	Small bags		Large bags		Grands sacs		Hard sided		Parois rigides		Your Reference
							Fabrene	Canvas Toile	Fabrene	Canvas Toile	Lettertainer	Cont. à lettres	Flats Tub	Cont. à grands objets plats			
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)																
Number of Items	Nombre d'articles		<i>1069</i>														
PAP-Number of Items	Nombre d'articles-PAP																
Weight per Item (g) * (see reverse)	Poids de l'article (g) * (voir au verso)		<i>1006</i>														
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)																
Price per Item	Tarif à l'article		<i>12</i>														
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)																
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir																
Transportation Volume	Volume à transporter																
Transportation Price per Item	Frais de transport à l'article		<i>1008</i>														
Total (\$)	Total (\$)		<i>136.84</i>														

The Customer warrants that this mailing:
• does not contain dangerous or prohibited goods;
• otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and
• is accurately described on this document.

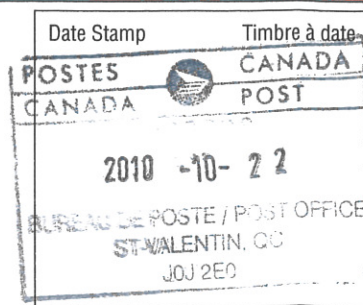
Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse)

X

Le client garantit que cet envoi :
• ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;
• est conforme aux conditions indiquées au verso;
• est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.

Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement



Phantom Compensatoire	Number of Items	Nombre d'articles
Address Accuracy Adjustment		Rajustement
Manual Order processing fee		Frais
Less total Metered Postage		Moins
Sub-total		Total
GST/HST		TPS/STP
PST		TVP
Total amount due to Canada Post		Montant
Requested PAP Subsidy from DCH		Subvention
Amount net of subsidy		Montant

*Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. N° du bureau <i>276286</i>	Payment by Paiement par <input type="checkbox"/> Cheque Chèque	Cheque or Authorization No. N° de chèque ou d'autorisation	Payment Amount Montant du paiement \$ <i>154.47</i>	OCR %	% du LOC	FSM %	% de la MTGOP	Accepted and Verified by	Accepté et vérifié par
--	---	--	--	-------	----------	-------	---------------	--------------------------	------------------------

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail
Poste-lettres

Addressed Admail
Médiaposte avec adresse

Unaddressed Admail
Médiaposte sans adresse

Intl. Letter-post
Poste aux lettres du rég. intern.

Catalogue Mail
Poste-catalogues

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) <i>Octane Stratégie</i>	Expédié par (Nom de l'entreprise)	Customer No. N° du client	Mailed on behalf of (Sold to) Name <i>Paris - Cohen St-Valentin</i>	Posté au nom de (Vendu à) Nom	Customer No. N° du client
Address <i>419 rue St-Pierre Montreal</i>	Adresse	Postal Code <i>H2Y 2M4</i>	Code postal	Publication Title <i>Paris - Cohen St-Valentin</i>	Titre de la publication
Contact Name <i>Fabrice Giguere</i>	Personne-ressource	Telephone No. <i>514-795-5753</i>	N° de téléphone	Issue Date <i>2010-10-25</i>	Date de parution
Date of Mailing <i>2010-10-25</i>	Date de l'envoi	Year <i>2010</i>	Année	Month <i>10</i>	Jour <i>25</i>
Payment Option 1 Metered Mail Cour. affranchi à la machine			Option de paiement 2 Account Compte		
Delivery Mode Audit Character			Code de vérification du mode de livraison		

Mailing Dépôt

Item	Article	Drop No. N° de chute	Containers Conteneurs	Monos		Skids	Palettes	Small bags			Large bags		Grands sacs		Hard sided		Parois rigides		Your Reference	
				Fabrene	Canvas			Toile	Fabrene	Canvas	Toile	Lettertainer	Cont. à lettres	Flats Tub	Cont. à grands objets plats					
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)																			
Number of Items	Nombre d'articles	<i>189</i>																		
PAP-Number of Items	Nombre d'articles-PAP																			
Weight per Item (g) * (see reverse)	Poids de l'article (g) * (voir au verso)	<i>1006</i>																		
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)																			
Price per Item	Tarif à l'article	<i>1.12</i>																		
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)																			
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir																			
Transportation Volume	Volume à transporter																			
Transportation Price per Item	Frais de transport à l'article																			
Total (\$)	Total (\$)	<i>22.68</i>																		

The Customer warrants that this mailing:
 • does not contain dangerous or prohibited goods;
 • otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and
 • is accurately described on this document.

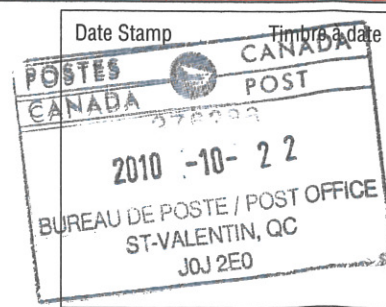
Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse)

X

Le client garantit que cet envoi :
 • ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;
 • est conforme aux conditions indiquées au verso;
 • est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.

Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement



Phantom Compensatoire	Number of Items	Nombre d'articles
Address Accuracy Adjustment		Rajustement
Manual Order processing fee		Frais de traitement
Less total Metered Postage		Moins le total des postes
Sub-total		Total
GST/HST		TVA
PST		TVP
Total amount due to Canada Post		Montant total dû à Postes Canada
Requested PAP Subsidy from DCH		Subvention PAP demandée
Amount net of subsidy		Montant net de la subvention

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. <i>276286</i>	N° du bureau	Payment by <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Chèque	Paielement par	Cheque or Authorization No. <i>25.61</i>	N° de chèque ou d'autorisation	Payment Amount \$ <i>25.61</i>	Montant du paiement	OCR %	% du LOC	FSM %	% de la MTGOP	Accepted and Verified by	Accepté et vérifié par
---------------------------	--------------	---	----------------	---	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------	----------	-------	---------------	--------------------------	------------------------

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail™ Poste-lettres™ Addressed Admail™ Médiaposte avec adresse™ Unaddressed Admail™ Médiaposte sans adresse™ Intl. Letter-post™ Poste aux lettres du rég. intern.™ Public Post™

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) Expédié par (Nom de l'entreprise) <i>Octane Strategies</i>	Customer No. N° du client	Mailed on behalf of (Sold to) Name Posté au nom de (Vendu à) Nom	Customer No. N° du client
Address Adresse <i>417, rue Saint-Pierre, Montréal H2Y 2M4</i>	Postal Code Code postal	Publication Title Titre de la publication	Issue Date Date de parution Year Année MM DJ
Contact Name Personne-ressource <i>Fabrice Giguère</i>	Telephone No. N° de téléphone <i>514 795 5753</i>	Date of Mailing Date de l'envoi <i>20101022</i>	Payment Option Option de paiement Metered Mail Cour. affranchi à la machine Account Compte Cash Espèces Other Autre
Delivery Mode Audit Character		Code de vérification du mode de livraison	

Mailing Dépôt

Item	Article	Containers Conteneurs		Small bags Petits sacs		Large bags Grands sacs		Hard sided Parois rigides		Your Reference N°
		Full Mailing Dépôt entier	Partial Mailing Dépôt partiel	Fabrene	Canvas Toile	Fabrene	Canvas Toile	Lettertainer	Cont. à lettres	
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	<input type="checkbox"/> S/L <input type="checkbox"/> CL	
Number of Items	Nombre d'articles	930								
PAP-Number of Items	Nombre d'articles-PAP									20
Weight per Item (g) *	Poids de l'article (g) *	66								
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)									
Price per Item	Tarif à l'article	.12								
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)									
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir									
Transportation Volume	Volume à transporter									
Transportation Price per Item	Frais de transport à l'article									
Total (\$)	Total (\$)	111.60								

The Customer warrants that this mailing:
• does not contain dangerous or prohibited goods;
• otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and
• is accurately described on this document.

Le client garantit que cet envoi :
• ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;
• est conforme aux conditions indiquées au verso;
• est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.

Authorized Customer Signature
including, if applicable, PAP authorization.
(see reverse)

Signature autorisée du client
incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP.
(voir au verso)

X

Scan/Balayer



M007897881

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Date Stamp Timbre à date

Phantom Compensatoire Number of Items Nombre d'articles

Address Accuracy Adjustment	Rajustement
Manual Order processing fee	Frais de traitement
Less total Metered Postage	Moins
Sub-total	Total
GST/HST	TPS/TVA
PST	TVP

Total amount due to Canada Post Montant total dû à Postes Canada

Requested PAP Subsidy from DCH Subvention demandée

Amount net of subsidy Montant net de la subvention

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. N° du bureau <i>245301</i>	Payment by Paiement par <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Chèque	Cheque or Authorization No. N° de chèque ou d'autorisation	Payment Amount Montant du paiement \$	OCR % % du LOC	FSM % % de la MTGOP	Accepted and Verified by Accepté et vérifié par
--	---	--	--	----------------	---------------------	--

Statement of Mailing
Déclaration de dépôt

Lettermail Poste-lettres Addressed Admail Médiaposte avec adresse Publications Mail Poste-publications Unaddressed Admail Médiaposte sans adresse Int. Letter-post Poste aux lettres du rég. int. Catalogue Mail Catalogues

M003201524

Customer Information / Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) / Expédié par (Nom de l'entreprise): *Octave*
 Customer No. / N° du client: *417*
 Customer Name (Mailed on behalf of) / Nom du client (expédié au nom de): *St. Pierre MPA*
 Agreement No. / N° de la convention: *42244*
 Customer/Account No. / N° du client/compte: *42244*

Address / Adresse: *417 St. Pierre MPA*
 Postal Code / Code postal: *H2Y 2M4*
 Publication Title / Titre de la publication: *Journal de la paroisse*
 Issue Date / Date de parution: *Year: 2003, M: 0*
 PAP Registration No. / N° d'enr. du PAP: *(blank)*
 Address Accuracy / Exactitude des adresses: *(blank)*
 Expiry Date / Date d'expiration: *(blank)*

Contact Name / Personne-ressource: *Maurice Plesneau*
 Telephone No. / N° de téléphone: *514 803 0876*
 Date of Mailing / Date de l'envoi: *2 0*
 Method of Payment / Mode de paiement: *4*
 Delivery Mode / Code de vérification du mode de livraison: *(blank)*
 Continuous Inbound Freight / Acheminement continu de marchandise d'arrivée: *(blank)*

Mailing / Dépôt

Item / Article	Description / Description du service	Containers / Conteneurs		Small bags / Petits sacs		Large bags / Grands sacs		Hard sided / Parois rigides		Your Reference No. / Votre n° de référence	
		Drop No. / N° de chute	of de	Fabrene	Canvas / Toile	Fabrene	Canvas / Toile	Lettertainer / Cont. à lettres	Flats Tub / Cont. à grands objets plats	1	2
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)	1									
Number of pieces	Nombre de pièces	1050									
PAP-Number of pieces	Nombre de pièces-PAP										
Weight per piece (g) *	Poids de la pièce (g) *	78									
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)										
Price per piece	Tarif à la pièce										
Weight Price **	Tarif au poids **										
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir										
Transportation Volume	Volume à transporter										
Transportation Price per piece	Frais de transport à la pièce										
Total (\$)	Total (\$)	126		132		22.68					\$ 280.68

The Customer warrants that this mailing does not contain dangerous goods and otherwise complies with the terms and conditions on the reverse.
 Le client garantit que cet envoi ne contient pas de matières dangereuses et qu'il est conforme aux conditions indiquées au verso.

Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse)
 Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

X *Maurice Plesneau*

Legend - Service Description / Légende pour la description des services

Lettermail / Poste-lettres
 MC Machineable / Mécanisable LDP Low Density Presort / Tri préliminaire-faible densité HDP High Density Presort / Tri préliminaire-haute densité

Addressed Admail and Publications Mail / Médiaposte avec adresse et Poste-publications
 MC Machineable / Mécanisable DF LCP - Delivery Facility / TPIF Installation de livraison RES LCP - Residue / TPIF Résiduaire
 DMD LCP - Delivery Mode Direct / TPIF Mode de livraison directe DCF LCP - DCF / TPIF CDP NDG NDG Presort / Tri préliminaire PNIA

See back for additional codes / Voir au verso les codes supplémentaires

Phantom Compensatoire	Number of pieces / Nombre de pièces	Price / Tarif	
Address Accuracy Adjustment		X	\$.
Less total Metered Postage			\$.
Sub-total			\$.
GST/HST			\$ 14.03
PST			\$ 22.10
Total amount due to CPC		Montant total dû à la SCP	\$ 316.81
Requested PAP Subsidy from DCH		Subvention PAP demandée au MPC	\$.
Amount net of subsidy		Montant dû moins la subvention	\$.

CPC Use Only / À l'usage de la SCP seulement

Outlet No. / N° de l'établissement: *272248*
 Cheque No. / N° du chèque: *3125823*
 Cheque Amount / Montant du chèque: *\$*
 OCR % / % du LOC: *(blank)*
 FSM % / % de la MTGOP: *(blank)*
 Accepted and Verified by / Accepté et vérifié par: *(blank)*
 Employee No. / N° de l'employé: *3125823*

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail™
Poste-lettres^{MC}

Addressed Admail™
Média poste avec adresse^{MC}

Unaddressed Admail™
Média poste sans adresse^{MC}

Intl. Letter-post™
Poste aux lettres du rég. intern.^{MC}

Public Post-
Poste-

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) <i>Octane</i>	Expédié par (Nom de l'entreprise)	Customer No. N° du client	Mailed on behalf of (Sold to) Name <i>Octane</i>	Posté au nom de (Vendu à) Nom	Customer No. N° du client
Address Adresse <i>417 St-James 5^e étage int</i>		Postal Code Code postal <i>H3Y 1M4</i>	Publication Title Titre de la publication	Issue Date Date de parution Year Année M M D J	PAP Registration No. N° d'enr. du PAP
Contact Name Personne-ressource <i>Fabrice Guerin</i>	Telephone No. N° de téléphone <i>514-795-5133</i>	Date of Mailing Date de l'envoi Year Année M M D J <i>2 0 10 11 04</i>	Payment Option Option de paiement 1 Metered Mail Cour. affranchi à la machine 2 Account Compte 3 Cash Espèces 4 Other Autre	Delivery Mode Audit Character Code de vérification du mode de livraison	

Mailing Dépôt

Item Article	Description du service (voir la légende)	Containers Conteneurs		Monos Mono		Skids Palettes		Small bags Petits sacs		Large bags Grands sacs		Hard sided Parois rigides		Your Reference N°
		Full Mailing Dépôt entier	Partial Mailing Dépôt partiel	Drop No. N° de chute	of de	Fabre	Canvas Toile	Fabre	Canvas Toile	Lettertainer Cont. à lettres	Flats Tub Cont. à grands objets plats			
Service Description														
Number of Items														
PAP-Number of Items														
Weight per Item (g) *														
Net Weight (Kg)														
Price per Item														
Weight Price **														
Metered Rate														
Transportation Volume														
Transportation Price per Item														
Total (\$)														

The Customer warrants that this mailing:
• does not contain dangerous or prohibited goods;
• otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and
• is accurately described on this document.

Le client garantit que cet envoi :
• ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;
• est conforme aux conditions indiquées au verso;
• est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.

Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse)

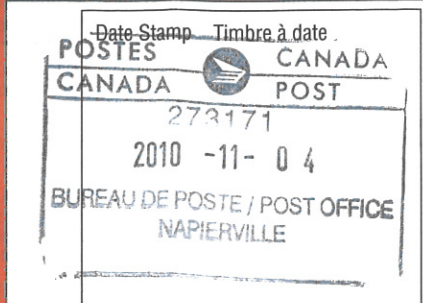
Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)

X - *Maurice Maron*

Scan/Balayer



Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement



Phantom Compensatoire	Number of Items Nombre
Address Accuracy Adjustment	Rajust
Manual Order processing fee	Frais
Less total Metered Postage	Moins
Sub-total	Total
GST/HST	TPS/T
PST	TVP
Total amount due to Canada Post	Mont
Requested PAP Subsidy from DCH	Subv
Amount net of subsidy	Mont

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. N° du bureau <i>273171</i>	Payment by Paiement par <input type="checkbox"/> Cheque Chèque	Cheque or Authorization No. N° de chèque ou d'autorisation <i>273171</i>	Payment Amount Montant du paiement \$ <i>316.54</i>	OCR % % du LOC	FSM % % de la MTGOP	Accepted and Verified by Accepté et vérifié par
--	---	---	--	----------------	---------------------	---

ORDER (Statement of Mailing)
COMMANDE (Déclaration de dépôt)

Lettermail™ Poste-lettres
 Addressed Admail™ Médiaposte avec adresse
 Unaddressed Admail™ Médiaposte sans adresse
 Intl. Letter-post™ Poste aux lettres du rég. intern.
 Public Post

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) Expédié par (Nom de l'entreprise) Customer No. N° du client Mailed on behalf of (Sold to) Name Posté au nom de (Vendu à) Nom Customer No. N° du client

Address Adresse Postal Code Code postal Publication Title Titre de la publication Issue Date Date de parution Year Année M M D J PAP Registration No. N° d'enr. du PAP

Contact Name Personne-ressource Telephone No. N° de téléphone Date of Mailing Date de l'envoi Year Année M M D J Payment Option Option de paiement

Maurice Morin 514 583 0810 2 0 11 01 11 01 1 1 Metered Mail Cour. affranchi à la machine 2 Account Compte 3 Cash Espèces 4 Other Autre

Mailing Dépôt

Full Mailing Dépôt entier Partial Mailing Dépôt partiel Drop No. of N° de chute Containers Conteneurs

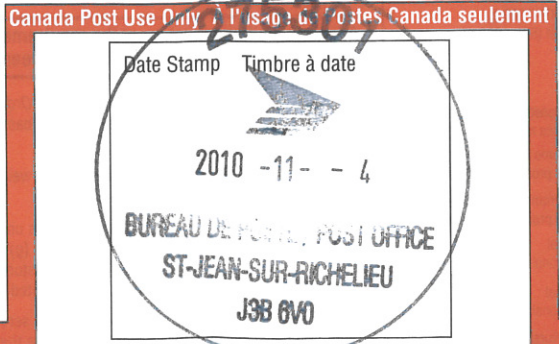
Monos Mono. Skids Palettes Small bags Petits sacs Large bags Grands sacs Hard sided Parois rigides

Item	Article	1	2	3	4	5	6	7
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)							
Number of Items	Nombre d'articles	861						
PAP-Number of Items	Nombre d'articles-PAP						80	
Weight per Item (g) *	Poids de l'article (g) *	66						
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)							
Price per Item	Tarif à l'article	12						
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)							
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir							
Transportation Volume	Volume à transporter							
Transportation Price per Item	Frais de transport à l'article							
Total (\$)	Total (\$)	103.32						

The Customer warrants that this mailing: **Le client garantit que cet envoi :**

- does not contain dangerous or prohibited goods; **ne contient pas de matières dangereuses ou interdites;**
- otherwise complies with the terms and conditions on the reverse, and **est conforme aux conditions indiquées au verso;**
- is accurately described on this document. **est décrit avec exactitude dans le document ci-présent.**

Authorized Customer Signature including, if applicable, PAP authorization. (see reverse) **Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au PAP. (voir au verso)**



Phantom Compensatoire	Number of Items	Nombre
Address Accuracy Adjustment		Rajou
Manual Order processing fee		Frais
Less total Metered Postage		Moin
Sub-total		Tota
GST/HST		TPS
PST		TVP
Total amount due to Canada Post		Mo
Requested PAP Subsidy from DCH		Sub
Amount net of subsidy		Mo

Canada Post Use Only À l'usage de Postes Canada seulement

Site No. N° du bureau Payment by Paiement par Cheque or Authorization No. N° de chèque ou d'autorisation Payment Amount Montant du paiement OCR % % du LOC FSM % % de la MTGOP Accepted and Verified by Accepté et vérifié par

21530 Cheque Chèque \$

Statement of Mailing Déclaration de dépôt

Lettermail Poste-lettres
 Addressed Admail Médiaposte avec adresse
 Publications Mail Poste-publications
 Unaddressed Admail Médiaposte sans adresse
 Int. Letter-post Poste aux lettres du rég. int.
 Catalogue Mail Catalogues

M003201464

Customer Information Renseignements sur le client

Mailed by (Company Name) Expédié par (Nom de l'entreprise) Customer No. N° du client Customer Name (Mailed on behalf of) Nom du client (expédié au nom de) Agreement No. N° de la convention Customer/Account No. N° du client/compte

Address Adresse Postal Code Code postal Publication Title Titre de la publication Issue Date Date de parution Year Année M DJ P&P Registration No. N° d'enr. du P&P Address Accuracy Exactitude des adresses Expiry Date Date d'expiration Year Année M DJ %

Contact Name Personne-ressource Telephone No. N° de téléphone Date of Mailing Date de l'envoi Year Année M D J Method of Payment Mode de paiement 1 Meter impression Empreintes d'affranchissement 2 Deposit account Compte de dépôt 3 Billed Facturé 4 Other Autre Delivery Mode Audit Character Code de vérification du mode de livraison Continuous Inbound Freight Acheminement continu de marchandise d'arrivée

Mailing Dépôt

Item	Article	Containers		Small bags		Large bags		Hard sided		P&P rigid		Your Reference No.	Votre n° de référence
		Monos	Mono.	Fabrene	Canvas Toile	Fabrene	Canvas Toile	Lettertainer	Cont. à lettres	Flats Tub	Cont. à grands objets plats		
Service Description (see legend)	Description du service (voir la légende)												
Number of pieces	Nombre de pièces	139	119	119	300					900			Total Volume Volume total
P&P-Number of pieces	Nombre de pièces-P&P												Total Volume Volume total
Weight per piece (g) * (see reverse)	Poids de la pièce (g) * (voir au verso)	0.007											Total Weight Poids total
Net Weight (Kg)	Poids net (kg)												Total Weight Poids total
Price per piece	Tarif à la pièce												
Weight Price ** (see reverse)	Tarif au poids ** (voir au verso)												
Metered Rate	Tarif-machine à affranchir												
Transportation Volume	Volume à transporter			139									
Transportation Price per piece	Frais de transport à la pièce			0.008									
Total (\$)	Total (\$)	139.12	119.00	119.00	27.97	245.00	113.96	130.00					= \$ 970.00

The Customer warrants that this mailing does not contain dangerous goods and otherwise complies with the terms and conditions on the reverse.

Le client garantit que cet envoi ne contient pas de matières dangereuses et qu'il est conforme aux conditions indiquées au verso.

Authorized Customer Signature including, if applicable, P&P authorization. (See reverse)

Signature autorisée du client incluant, le cas échéant, l'autorisation au P&P. (voir au verso)

X: Maurice Mercier

Legend- Service Description Légende pour la description des services

Lettermail Poste-lettres

MC Machineable Mécanisable LDP Low Density Presort Tri préliminaire-faible densité HDP High Density Presort Tri préliminaire-haute densité

Addressed Admail and Publications Mail Médiaposte avec adresse et Poste-publications

MC Machineable Mécanisable DF LCP - Delivery Facility TPIF Installation de livraison RES LCP - Residue TPIF Résiduaire

DMD LCP - Delivery Mode Direct TPIF Mode de livraison directe DCF LCP - DCF TPIF CDP NDG NDG Presort Tri préliminaire PNIA

See back for additional codes Voir au verso les codes supplémentaires

Phantom Compensatoire	Number of pieces	Nombre de pièces	Price	Tarif
		X		
Address Accuracy Adjustment		Rajustement- exactitude des adresses		
Less total Metered Postage		Moins le total- machine à affranchir		
Sub-total		Total partiel		\$ 950.31
GST/HST		TPS/TVH		\$ 4.00
PST		TVP		\$ 8.00
Total amount due to CPC		Montant total dû à la SCP		\$ 1022.31
Requested P&P Subsidy from DCH		Subvention P&P demandée au MPC		\$ 48.31
Amount net of subsidy		Montant dû moins la subvention		\$ 974.00

CPC Use Only À l'usage de la SCP seulement

Outlet No. N° de l'établissement Cheque No. N° du chèque Cheque Amount Montant du chèque OCR % % du LOC FSM % % de la MTGOP Accepted and Verified by Accepté et vérifié par Employee No. N° de l'employé Initials Initiales

272248 \$ Comptant 7033275



Unaddressed Admail
Delivery Slip

Feuille de dépôt
Médiaposte sans adresse

Upon receipt
Sur réception or/ou

Delivery Start Date
Year Année Month Mois
2010 10

Customer Identification		Identification du client	
Customer Name Nom du client	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte	Customer/Acct No. N° du client/compte
Mailed by (Name and complete address)		Expédié par (nom et adresse complète)	

Octane Stratégie
417 St-Pierre
Mtl Qc. H2Y2M4

Delivery Instructions		Instructions de livraison	
Delivery Office Address Adresse du bureau de livraison	9 Eglise Ward.		

Title of mail piece Titre de l'article	Version specific Version spécifique
Parc Edouard-Blanchet	<input checked="" type="checkbox"/>

Statement of Mailing No. N° de déclaration de dépôt	Office of payment Bureau de paiement
M003201516	Lacolle

FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s) Indicate specific FSA(s), Delivery Mode(s) and Number(s):	RTA, mode(s) de livraison et numéro(s) Précisez les RTA, les modes de livraison et les numéros:	<input type="checkbox"/> All FSAs, Delivery Modes and Numbers Tous les RTA, modes de livraison et numéros
---	--	--

Weight per item (g) Poids par article (g)	Items per bundle Articles par liasse	Number of residue items Nombre des articles résiduels
78.	100	
Number of containers Nombre de conteneurs	Number of bundles Nombre de liasses	Total Number of items Nombre total des articles
	10	1100.

Coverage - Indicate if delivery required to: Couverture - Indiquez le mode de distribution:	
<input checked="" type="checkbox"/> Houses Domiciles	<input checked="" type="checkbox"/> Apartments Appartements
<input type="checkbox"/> Farms Fermes	<input checked="" type="checkbox"/> Businesses Commerces
Size Selection	Dimensions
<input checked="" type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Oversize 1 Up to 30,5 X 22,85 cm (12" X 9")
<input type="checkbox"/> Standard Jusqu'à 30,5 cm X 15,24 cm (12 po X 6 po)	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 1 Jusqu'à 30,5 cm X 22,85 cm (12 po X 9 po)
	<input type="checkbox"/> Oversize 2 Up to 35,56 X 28 cm (14 po X 11 po)
	<input type="checkbox"/> Surdimensionné 2 35,56 cm X 28 cm (14 po X 11 po)



0 061 209 179

FOR CPC USE ONLY Receipt - Office of Delivery Signature		À L'USAGE DE LA SCP SEULEMENT Réception - Bureau de livraison Date		Time Heure		Delivery completed Signature		Livraison complétée Date	
---	--	--	--	------------	--	---------------------------------	--	-----------------------------	--

Mailer Copy

Copie de l'expéditeur