

**FTI Consulting Canada inc.**  
1000, rue Sherbrooke Ouest  
Bureau 915  
Montréal QC H3A 3G4  
Canada

Tél. : 514-446-5204  
Télec.: 514-656-0285  
www.fticonsulting.com

CANADA  
PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE LAVAL  
COUR N° : 540-11-012245-249  
**DANS L'AFFAIRE DE L'ADMINISTRATION  
PROVISOIRE DE :**

COUR SUPÉRIEURE  
Chambre commerciale

**FONDS MVMT CAPITAL**

**SOCIÉTÉ EN COMMANDITE MVMT CAPITAL**

**FIDUCIE D'EXPLOITATION MVMT CAPITAL**

**COMMANDITÉ MVMT INC.**

Collectivement, les « **Défenderesses** » ou « **MVMT** »

-et-

**FTI CONSULTING CANADA INC.**

(Martin Franco, CPA, CIRP, SAI, responsable désigné) ayant une place  
d'affaires au 1000, rue Sherbrooke Ouest, bureau 915, Montréal,  
Québec, H3A 3G4

L'« **Administrateur provisoire** »

#### **AVIS DE CONTESTATION**

Personne contestataire :

Représentant de la personne contestataire (le cas échéant) :

Coordonnées de la personne contestataire ou de son  
représentant autorisé :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Dans l'affaire de l'administration provisoire de MVMT et de la Réclamation (telle que ce terme est défini dans l'avis aux investisseurs de MVMT) de \_\_\_\_\_

(nom de la personne contestataire)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
(nom de l'investisseur ou de son représentant) (ville et province)

certifie ce qui suit :

1. Je suis un investisseur ou son représentant des Défenderesses susnommées.
2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la Réclamation et l'Avis de contestation visés par le présent formulaire.
3. Les Défenderesses étaient, à la Date limite de confirmation de la Réclamation, redevables envers l'Investisseur et l'est toujours, pour la somme de \_\_\_\_\_ \$, comme l'indique l'état de compte, les preuves et pièces d'investissement et pièces justificatives ci-annexés et désignés comme l'Annexe A ainsi, après déduction de tout montant de capital reçu des Défenderesses et de toute créance compensatoire à laquelle les Défenderesses ont droit.

(signature page suivante)

Affirmé solennellement ce

\_\_\_\_\_  
(Date de l'assermentation)

\_\_\_\_\_  
(Signature du contestataire ou de son représentant)

devant moi ou par visioconférence, à

\_\_\_\_\_  
(Ville du commissaire)

et à

\_\_\_\_\_  
(Ville du Requérant)

m'ayant permis de reconnaître

\_\_\_\_\_  
(Nom du Requérant)

de le voir lire l'entièreté de la preuve de réclamation et de la signer.