

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

FORMULAIRE 34

Rapport du syndic sur le non-dépôt d'une état de l'évolution de l'encaisse ou d'une proposition
(Alinéa 50.4(8)(b) de la loi)

Dans l'affaire de la proposition de :
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223 Boul. de la Gare, Vaudreuil-Dorion, QC J7V 0L5.

Nous, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., syndic désigné dans l'avis de l'intention de faire une proposition déposé par PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC., personne insolvable, faisons rapport au séquestre officiel de ce qui suit :

1. La personne insolvable a, le 28 juillet 2026, déposé auprès du séquestre officiel un avis de son intention de faire une proposition.

2. Que :

☐ aucun état des projections sur l'évolution de l'encaisse n'a été déposé dans les 10 jours suivant la date du dépôt de l'avis d'intention;

☒ aucune proposition n'a été déposée dans les 30 jours suivant la date du dépôt de l'avis d'intention ou dans le délai prorogé accordé par le tribunal aux termes du paragraphe 50.4(9) de la Loi
(Si un délai supplémentaire a été accordé par le tribunal, annexe l'ordonnance.)

Daté le 28 août 2026, à Montréal en la province de Québec.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Syndic autorisé en insolvabilité
Par:



Mathieu Bergeron (28 août 2026 10:29:56 EDT)

Mathieu Bergeron CPA, CIRP, SAI / LIT - Syndic autorisé en insolvabilité
200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Téléphone: (418) 653-4431 Télécopieur: (418) 681-1707

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

FORMULAIRE 68
Avis de la faillite, de la première assemblée des créanciers
(paragraphe 102(1) de la Loi)

☒ original ☐ modifié

Dans l'affaire de la faillite de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

Avis est donné de ce qui suit :

1. PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC. a déposé (ou est réputé avoir déposé) une cession (ou Une ordonnance de faillite a été rendue à l'égard de PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.) le 28 août 2026 et le soussigné, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., a été nommé syndic de l'actif du failli par le séquestre officiel (ou par le tribunal), 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 aura lieu le 18 septembre 2026 à 10:30 heures à par Teams, pour assister à l'assemblée, veuillez faire votre demande à assemblee-syndic@mallette.ca.

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 2 septembre 2026, à Montréal en la province de Québec.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Syndic autorisé
en insolvabilité

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Téléphone: (418) 653-4431 Télécopieur: (418) 681-1707

District of: Quebec
Division No. 01 - BEAUHARNOIS
Court No. 760-11-008777-266
Estate No. 41-3403574

FORM 68
Notice of Bankruptcy, First Meeting of Creditors
(Subsection 102(1) of the Act)

☒ Original

☐ Amended

In the Matter of the Bankruptcy of
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
of the city of Vaudreuil-Dorion
in the Province of Québec

Take notice that:

1. PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC. filed (or was deemed to have filed) an assignment (or a bankruptcy order was made against PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.) on the 28th day of August 2026 and the undersigned, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver (or the Court); 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 the 18th day of September 2026 at 10:30 AM via Teams, to attend the meeting please submit your request to assemblee-syndic@mallette.ca.
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 the Ville of Montréal in the Province of Quebec, this 2nd day of September 2026.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Licensed
Insolvency Trustee

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Phone: (418) 653-4431 Fax: (418) 681-1707

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

☒ original ☐ modifié

FORMULAIRE 78
Bilan - faillite d'entreprise déposée par une entité
(paragraphe 49(2), alinéa 158d) et paragraphes 50(2) et 62(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

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 le 28 août 2026. 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 ou le débiteur est une personne morale, ou par le failli ou le débiteur dans les autres cas.

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

- ☐ Conditions du marché défavorables;
- ☐ Variation du taux de change;
- ☐ Récession;
- ☐ Mauvais résultats financiers;
- ☐ Problèmes judiciaires (veuillez préciser);
- ☐ Manque de financement ou de capitaux;
- ☐ Compétition;
- ☐ Restrictions réglementaires;
- ☐ Catastrophe naturelle;
- ☐ Augmentation du coût des affaires;
- ☐ Augmentation des coûts fixes;
- ☐ Mauvais modèle d'affaires ou problème d'infrastructures;
- ☐ Échec de campagne de publicité;
- ☐ Problèmes personnels;
- ☐ Mauvaise gestion;
- ☐ Erreur de comptabilité;
- ☐ Dettes fiscales;
- ☐ Main d'œuvre;
- ☒ Autre (veuillez préciser).

Détails pertinents :
[Autre] Pertes d'opérations.

Actif			Passif		
(total de la liste de l'actif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur)			(total de la liste du passif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur)		
1. Espèces		600,000.00	1. Créanciers garantis		607,304.03
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		1,539,155.97
Total	7,304.03		4. Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres pouvant être		0.00
Estimation des créances qui peuvent être réalisées	7,304.03	7,304.03	Total du passif		2,146,460.00
4. Inventaire		0.00			
5. Aménagements, etc.		0.00	Surplus		1,539,155.97
6. Bétail		0.00			
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		607,304.03			
Si le failli est une personne morale, ajoutez :					
Montant du capital souscrit	0.00				
Montant du capital payé	0.00				
Solde souscrit et impayé	0.00				
Estimation du solde qui peut être réalisé	0.00	0.00			
Total de l'actif		607,304.03			
Déficit		-1,539,155.97			
Valeur totale de l'actif se trouvant à l'extérieur du Canada inclus aux lignes 1 à 13		0.00			

Liste de l'actif

Organisez la liste par Genre d'élément d'actif et numérotez consécutivement.

N°	Genre d'élément d'actif ¹	Adresse ou emplacement	Biens à l'extérieur du Canada	Détails	Pourcentage du droit du failli ou du débiteur	Valeur totale du droit du failli ou du débiteur	Montant estimé pouvant être réalisé	Valeur de rachat ou surplus	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
101	Espèces	n/a	☐	Espèces en main - Encaisse	100.00	600,000.00	600,000.00	0.00	☐
1301	Comptes à recevoir	-, QC	☐	Créances payables - Entreprise - Retenue sur transaction	100.00	7,304.03	7,304.03	0.00	☐
Total						607,304.03	607,304.03		

¹ 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.

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	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 fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
1	Agence du revenu du Québec	3 Complexe Desjardins, secteur MT2103 CP 4200, succursale Place-Desjardins Montréal QC H5B 0B9	Autre	Contact: Paul Raymond Mba Ateba 1-866-418-3527, p.4154342		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
2	AON Parizeau Inc.	2820 Boul. Laurier, bureau 500 Québec QC G1V 0C1	Autre			3,161.00	0.00	0.00	0.00	3,161.00			0.00	☐
3	ARC - Taxe - Québec	Shawinigan-Sud National Verification and Collection Centre 4695 Shawinigan-Sud Blvd Shawinigan-Sud QC G9P 5H9	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
4	Bell Mobilité c/o FCT Default Solutions	PO Box 2514, Stn B London ON N6A 4G9	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
5	Belocum	1004-9001 Boul. de l'Acadie Montréal QC H4N 3H5	Autre			7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00			0.00	☐
6	BestBuy Medical supplies	13015 Rue Brault Mirabel QC J7J 0W2	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
7	Caisse Desjardins du réseau de la Santé	2100 Boulevard de Maisonneuve Est, bureau 102 Montréal QC H2K 4S1	Autre		15-jan-2025	885,555.97	607,304.03	0.00	0.00	1,492,860.00	101,1301		-885,555.97	☐
8	CNESST du Québec (formerly CSST) - Île-de-Montréal	CP 3 Succursale Place-Desjardins 1 complexe Desjardins Tour Sud 31e étage Montréal QC H5B 1H1	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
9	Créances salariales	n/a	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
10	Delegatus Avocat	Montréal QC -- 438 rue McGill, suite 500 Montréal QC H2Y 2G1	Autre			973.00	0.00	0.00	0.00	973.00			0.00	☐
11	Distribution Pharma Plus Inc.	2905 Rue de Celles Québec QC G2C 1W7	Autre			40,575.00	0.00	0.00	0.00	40,575.00			0.00	☐
12	EJM Pharma	965-T, Center St-Martin, Bd Curé-Labelle Laval QC H7V 2V7	Autre			1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
13	Familiprix	6000 Rue Armand-Viau Québec QC G2C 2C5	Autre			307,600.00	0.00	0.00	0.00	307,600.00			0.00	☐

28-août-2026

Michael Attia

Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	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 fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
14	Gestion Pharma 3J Inc.	3223 Boul. de la Gare Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5	Autre	.		1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00			0.00	☐
15	Groupe Sam-Express	3088 Boul. Desourdy Carignan QC J3L 0Z5	Autre	.		20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00			0.00	☐
16	Hydro-Québec Attn: Service de Recouvrement	PO Box 99508, Branch D Montréal QC H3C 0B3	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
17	Intact Assurance	2450 rue Girouard O Saint-Hyacinthe QC J2S 3B3	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
18	La corporation Mckesson Canada	8415 autoroute transcanadienne Ville Saint-Laurent QC H4S 1V3	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
19	La Personnelle assurances générales - Québec Attn: Service de la Perception	6300 boulevard de la Rive-Sud Lévis QC G6V 6P9	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
20	Masdel Inc.	100, 1101 Rue Jean Talon Suite 200 Saint-Bruno-de-Montarville QC J3V 0N3	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
21	Meridian Onecap Credit Corporation (formerly Roynat Lease Finance - Toronto)	PO Box 30597 RPO Madison Burnaby BC V5C 6J5	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
22	Michael Attia Pharmacien Inc.	9200 Boul. Lacordaire Montréal QC H1R 2B7	Autre	.		252,000.00	0.00	0.00	0.00	252,000.00			0.00	☐
23	Nissan Canada Finance Inc. c/o BankruptcyHighway Attn: Mike Timko	PO Box 57100 Etobicoke ON M8Y 3Y2	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
24	Pharma Legal Inc. Attn: Me Stéphane Marin	3310 100e avenue, Suite 330 Laval QC H7T 0J7	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
25	Pharma Smart	808-4481 West 10th Av. Vancouver BC V6R 4R8	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
26	Promutuel Deux-Montagnes	200, rue Dubois Saint-Eustache QC J7P 4W9	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
27	Serrurier Rive-Sud Inc.	80-5410, boul. Guillaume-Couture Lévis QC G6V 4Z2	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
28	Shopper +	3501 F.X tressier, suite 180 Vaudreuil-Dorion QC J5V 5V5	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐

28-août-2026

Michael Attia

Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	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				
29	Société en commandite le Félix Vaudreuil-Dorin	137-2400, rue des Nations Montréal QC H4R 3G4	Autre	.		5,980.00	0.00	0.00	0.00	5,980.00			0.00	☐
30	Stericycle	9428 Bd du Golf Anjou QC H1J 3A1	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
31	Vidéotron S.E.N.C. Attn: Département Service Des Encaissements	612 St-Jacques, 5e Nord Montréal QC H3C 4M8	Autre	.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	☐
32	Visa Desjardins Attn: Centre de Perception	c/o FCT Default Solutions PO Box 2514 Stn B London ON N6A 4G9	Autre	.		14,790.00	0.00	0.00	0.00	14,790.00			0.00	☐
Total						1,539,155.97	607,304.03	0.00	0.00	2,146,460.00				

² 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.

³ 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.

Je, Michael Attia, de Kirkland en la province de Québec, étant dûment assermenté (ou ayant déclaré solennellement) déclare que le bilan qui suit et les listes annexées sont, à ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de les affaires de la corporation en ce 28 août 2026, et indiquent au complet tous mes biens de quelque nature qu'ils soient, en ma possession et réversibles, tels que définis par la Loi.

ASSERMENTÉ (ou déclaré solennellement) à distance par Michael Attia disant se trouver à Vaudreuil-Dorion en la province de Québec, devant moi à Montréal en la province de Québec ce 28 août 2026, conformément aux règlements provinciaux quant à l'administration du serment ou de la déclaration à distance.

Michael Attia

William Doyon CPA, CIRP, SAI / LIT, Commissaire à l'Assermentation
Pour la province de Québec
Expire le 13 avril 2028

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

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)

Dans l'affaire de la faillite de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

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 de PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC. de Vaudreuil-Dorion en la province de Québec et de la réclamation de _____, créancier.

Je, _____ (nom du créancier ou du représentant du créancier) de la ville de _____ de la province de _____, certifie ce qui suit :

1. Je suis le créancier du failli 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 failli était, à la date de la faillite, soit le 28 août 2026, 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 failli a droit. Toute créance en devises étrangères a été convertie en monnaie canadienne au taux en vigueur à la date de la faillite.

(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. 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 endemeure) 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).

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 failli 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.)

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

FORMULAIRE 31 --- Suite

Dans l'affaire de la faillite de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.

Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

- ☐ 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 ci-après :
(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 failli 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).

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 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 _____ \$

- ☐ **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.)

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

FORMULAIRE 31 --- Fin

Dans l'affaire de la faillite de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.

Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

7. Au meilleur de ma connaissance, je _____(suis/ne suis pas)(ou le créancier susnommé _____(est/n'est pas)) lié au failli selon l'article 4 de la Loi, et (j'ai/le créancier susnommé a/je n'ai pas/le créancier susnommé n'a pas) un lien de dépendance avec le failli.

8. Les montants suivants constituent les paiements que j'ai reçus du failli et 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 au cours des trois mois (ou, si le créancier et le failli sont des << personnes liées >> au sens de l'article 4 de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des douze 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

District de: Québec
No division: 01 - BEAUHARNOIS
No cour: 760-11-008777-266
No dossier: 41-3403574

FORMULAIRE 36
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 de
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
3223, boul. de la Gare à Vaudreuil-Dorion QC J7V 0L5

Je, _____, de _____, créancier dans l'affaire susmentionnée,
nomme _____, de _____, mon
fondé de pouvoir à tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci
_____ (étant ou n'étant pas) habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place.

Daté le _____, à _____.

Témoin

Créancier (personne physique)

Créancier (personne morale)

Témoin

Par _____
Nom et titre du signataire autorisé

Retournez à :

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Syndic autorisé en insolvabilité

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Télécopieur: (418) 681-1707
Courriel: reclamations-syndic.quebec@mallette.ca

District of: Quebec
Division No. 01 - BEAUHARNOIS
Court No. 760-11-008777-266
Estate No. 41-3403574

FORM 31

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 of
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
of the city of Vaudreuil-Dorion
in the Province of Québec

The creditor's preference is to receive all notices and correspondence regarding this claim at the following address and/or facsimile number
and/or email address (a mailing address must be provided in all cases):

Address: _____
Facsimile: _____
Email: _____
Contact person name or position: _____
Telephone number for contact person: _____

In the matter of the bankruptcy of PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC. of the city of Vaudreuil-Dorion in the Province of Quebec and the claim of
_____, creditor.

I, _____ (name of creditor or representative of the creditor), of _____ (city and province), do
hereby certify:

1. That I am a creditor of the above named debtor (or that I am _____ (state position or title) of
_____, (name of creditor or representative of the creditor) and that I am authorized to represent and (if the creditor is a
corporation) that I have authority to bind the creditor of the above-named debtor).

2. That I have knowledge of all the circumstances connected with the claim referred to below.

3. That the debtor was, at the date of bankruptcy, namely the 28th day of August 2026, 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. Any debt payable in a currency other than Canadian currency was converted to Canadian currency
as of the date of bankruptcy.

(The attached statement of account or affidavit must specify the supporting documents or other evidence in support of the claim)

4. That, to the best of my knowledge, this debt has never been (or this debt has been or part of this debt has been) statute-barred as
determined under the relevant legislation.

5. That payment for this debt by the debtor to the creditor has been due (or has been in default) since the ____ day of _____
_____, and that the last payment, if any, on this debt by the debtor to the creditor was made on the ____ day of _____,
and/or that the last acknowledgement, if any, of liability for this debt by the debtor to the creditor was made on the ____ day of
_____, as follows:

(Give full particulars of the claim, including its history, any acknowledgement or legal action)

6. (Check and complete appropriate category)

☐ **A. 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:

(Check appropriate description)

☐ 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 paragraph
136(1)(d) of the Act (Complete paragraph 6E below.)

District of Quebec
Division No. 01 - BEAUHARNOIS
Court No. 760-11-008777-266
Estate No. 41-3403574

FORM 31 --- Continued
In the Matter of the Bankruptcy of
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
of the city of Vaudreuil-Dorion
in the Province of Québec

- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.01) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.02) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.1) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(e) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(f) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(g) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(i) of the Act.

(Set out on an attached sheet details to support priority claim)

☐ **B. Claim of Lessor for disclaimer of a lease of \$ _____**

That I make a claim under subsection 65.2(4) of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

☐ **C. Secured claim of \$ _____**

That in respect of this debt, I hold assets of the debtor valued at \$ _____ as security, the 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.)

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 the proof of security, by the secured creditor.

☐ **D. Claim by Farmer, Fisherman or Aquaculturist of \$ _____**

That I 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)

☐ **E. Claim by Wage Earner of \$ _____**

- ☐ That I make a claim under subsection 81.3(8) of the Act in the amount of \$ _____,
- ☐ That I make a claim under subsection 81.4(8) of the Act in the amount of \$ _____,

☐ **F. Claim by Pension Plan for unpaid amount of \$ _____**

- ☐ That I make a claim under subsection 81.5 of the Act in the amount of \$ _____,
- ☐ That I make a claim under subsection 81.6 of the Act in the amount of \$ _____,

☐ **G. Claim against Director of \$ _____**

(To be completed when a proposal provides for the compromise of claims against directors)
That I make a claim under subsection 50(13) of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

☐ **H. Claim of a Customer of a Bankrupt Securities Firm of \$ _____**

That I make a claim as a customer for net equity as contemplated by section 262 of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

District of Quebec
Division No. 01 - BEAUHARNOIS
Court No. 760-11-008777-266
Estate No. 41-3403574

FORM 31 --- Concluded
In the Matter of the Bankruptcy of
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
of the city of Vaudreuil-Dorion
in the Province of Québec

7. That, to the best of my knowledge, I am (or the above-named creditor is) (or 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.

8. That the following are the payments that I have received from the debtor, the credits that I have allowed to the debtor, and the transfers at undervalue within the meaning of section 2 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 section 2 of the Act:
(Provide details of payments, credits and transfers at undervalue)

9. (Applicable only in the case of the bankruptcy of an individual.)

☐ Whenever the trustee reviews the financial situation of a bankrupt to redetermine 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.

Warning: Subsection 201(1) of the Act provides for the imposition of severe penalties in the event that a creditor or person claiming to be a creditor makes any false claim, proof, declaration or statement of account.

Dated at _____, this _____ day of _____.

Signature of creditor or representative

District of: Quebec
Division No. 01 - BEAUHARNOIS
Court No. 760-11-008777-266
Estate No. 41-3403574

FORM 36
Proxy
(Subsection 102(2) and paragraphs 51(1)(e) and 66.15(3)(b) of the Act)

In the Matter of the Bankruptcy of
PHARMACIE MICHAEL ATTIA INC.
of the city of Vaudreuil-Dorion
in the Province of Québec

I, _____, of _____, a creditor in the above matter, hereby
appoint _____, of _____, to be
my proxyholder in the above matter, except as to the receipt of dividends, _____ (with or without)
power to appoint another proxyholder in his or her place.

Dated at _____, this _____ day of _____, _____.

Witness

Individual Creditor

Witness

Name of Corporate Creditor

Per _____
Name and Title of Signing Officer

Return To:

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Licensed Insolvency Trustee

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Fax: (418) 681-1707
E-mail: reclamations-syndic.quebec@mallette.ca