

District de: Québec
No division: 18 - TERREBONNE
No cour: 700-11-023192-265
No dossier: 41-3363589

FORMULAIRE 68

original modifié

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

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :
PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
5-18 rue John-F.-Kennedy, Saint-Jérôme QC J7Y 4B6

Avis est donné de ce qui suit :

1. PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC. a déposé (ou est réputé avoir déposé) une cession (ou Une ordonnance de faillite a été rendue à l'égard de PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.) le 23 avril 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 12 mai 2026 à 14:00 heures 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 23 avril 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. 18 - TERREBONNE
Court No. 700-11-023192-265
Estate No. 41-3363589

FORM 68

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

Original Amended

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF :
A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.

A legally constituted legal entity having its registered office at
5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

Take notice that:

1. PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC. filed (or was deemed to have filed) an assignment (or a bankruptcy order was made against PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.) on the 23rd day of April 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 12th day of May 2026 at 2:00 PM 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 23rd day of April 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 of: Quebec
 Division No. 18 - TERREBONNE
 Court No.
 Estate No.

Original Amended

-- Form 78 --

Statement of Affairs (Corporate Bankruptcy)
 (Subsection 49(2) and Paragraph 158(d) of the Act / subsections 50(2) and 62(1) of the Act)

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF :
 A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.
 A legally constituted legal entity having its registered office at
 5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

To the bankrupt:

You are required to carefully and accurately complete this form and the applicable attachments showing the state of your affairs on the date of the bankruptcy, on the 21st day of April 2026. When completed, this form and the applicable attachments will constitute the Statement of Affairs and must be verified by oath or solemn declaration by a duly authorized director, if the bankrupt is a corporation, or by yourself, in other cases.

Give reasons for the bankrupt's/debtor's financial difficulty (Select all that apply and provide details):

- | | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Negative market conditions; | <input type="checkbox"/> Foreign Exchange Fluctuations; | <input type="checkbox"/> Economic Downturn; | <input type="checkbox"/> Poor Financial Performance; | <input type="checkbox"/> Legal Matters (Provide details); |
| <input type="checkbox"/> Lack of Working Capital/Funding; | <input type="checkbox"/> Competition; | <input type="checkbox"/> Legislated or Regulatory Restrictions; | <input type="checkbox"/> Natural Disaster; | <input type="checkbox"/> Increased Cost of Doing Business; |
| <input type="checkbox"/> Overhead Increasing; | <input type="checkbox"/> Faulty Infrastructure or Business Model; | <input type="checkbox"/> Unsuccessful Marketing Initiatives; | <input type="checkbox"/> Personal Issues; | <input type="checkbox"/> Poor Management; |
| <input type="checkbox"/> Faulty Accounting; | <input type="checkbox"/> Tax Liabilities; | <input type="checkbox"/> Labour; | <input checked="" type="checkbox"/> Other (Please specify). | |

Provide relevant details:

[Other] Maladie de l'administrateur opérant et perte de contrats majeurs.

ASSETS	LIABILITIES																																																																								
(totals from the list of assets as stated and estimated by bankrupt/debtor)	(totals from the list of liabilities as stated and estimated by bankrupt/debtor)																																																																								
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>1. Cash on hand</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>2. Deposits in financial institutions</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>3. Accounts receivable and other receivables</td><td></td></tr> <tr><td> Total amount</td><td style="text-align: right;">26,512.65</td></tr> <tr><td> Estimated realizable value</td><td style="text-align: right;">26,512.65</td></tr> <tr><td>4. Inventory</td><td style="text-align: right;">100,000.00</td></tr> <tr><td>5. Trade fixtures, etc.</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>6. Livestock</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>7. Machinery and equipment</td><td style="text-align: right;">30,001.00</td></tr> <tr><td>8. Real property or immovables</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>9. Furniture</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>10. Intangible assets (intellectual properties, licences, cryptocurrencies, digital tokens, etc.)</td><td style="text-align: right;">1.00</td></tr> <tr><td>11. Vehicles</td><td style="text-align: right;">1.00</td></tr> <tr><td>12. Securities (shares, bonds, debentures, etc.)</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>13. Other property</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Total of lines 1 to 13</td><td style="text-align: right;">156,515.65</td></tr> </table> <p>If bankrupt is a corporation, add:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>Amount of subscribed capital</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>Amount paid on capital</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Balance subscribed and unpaid</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>Estimated to produce</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Total assets</td><td style="text-align: right;">156,515.65</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Deficiency</td><td style="text-align: right;">-490,918.35</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Total value of assets located outside Canada included in lines 1 to 13</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> </table>	1. Cash on hand	0.00	2. Deposits in financial institutions	0.00	3. Accounts receivable and other receivables		Total amount	26,512.65	Estimated realizable value	26,512.65	4. Inventory	100,000.00	5. Trade fixtures, etc.	0.00	6. Livestock	0.00	7. Machinery and equipment	30,001.00	8. Real property or immovables	0.00	9. Furniture	0.00	10. Intangible assets (intellectual properties, licences, cryptocurrencies, digital tokens, etc.)	1.00	11. Vehicles	1.00	12. Securities (shares, bonds, debentures, etc.)	0.00	13. Other property	0.00	<hr/>		Total of lines 1 to 13	156,515.65	Amount of subscribed capital	0.00	Amount paid on capital	0.00	<hr/>		Balance subscribed and unpaid	0.00	Estimated to produce	0.00	<hr/>		Total assets	156,515.65	<hr/>		Deficiency	-490,918.35	<hr/>		Total value of assets located outside Canada included in lines 1 to 13	0.00	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>1. Secured creditors</td><td style="text-align: right;">156,515.65</td></tr> <tr><td>2. Preferred creditors, securities, and priorities</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>3. Unsecured creditors</td><td style="text-align: right;">490,918.35</td></tr> <tr><td>4. Contingent, trust claims or other liabilities estimated to be provable for</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Total liabilities</td><td style="text-align: right;">647,434.00</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>Surplus</td><td style="text-align: right;">490,918.35</td></tr> </table>	1. Secured creditors	156,515.65	2. Preferred creditors, securities, and priorities	0.00	3. Unsecured creditors	490,918.35	4. Contingent, trust claims or other liabilities estimated to be provable for	0.00	<hr/>		Total liabilities	647,434.00	<hr/>		Surplus	490,918.35
1. Cash on hand	0.00																																																																								
2. Deposits in financial institutions	0.00																																																																								
3. Accounts receivable and other receivables																																																																									
Total amount	26,512.65																																																																								
Estimated realizable value	26,512.65																																																																								
4. Inventory	100,000.00																																																																								
5. Trade fixtures, etc.	0.00																																																																								
6. Livestock	0.00																																																																								
7. Machinery and equipment	30,001.00																																																																								
8. Real property or immovables	0.00																																																																								
9. Furniture	0.00																																																																								
10. Intangible assets (intellectual properties, licences, cryptocurrencies, digital tokens, etc.)	1.00																																																																								
11. Vehicles	1.00																																																																								
12. Securities (shares, bonds, debentures, etc.)	0.00																																																																								
13. Other property	0.00																																																																								
<hr/>																																																																									
Total of lines 1 to 13	156,515.65																																																																								
Amount of subscribed capital	0.00																																																																								
Amount paid on capital	0.00																																																																								
<hr/>																																																																									
Balance subscribed and unpaid	0.00																																																																								
Estimated to produce	0.00																																																																								
<hr/>																																																																									
Total assets	156,515.65																																																																								
<hr/>																																																																									
Deficiency	-490,918.35																																																																								
<hr/>																																																																									
Total value of assets located outside Canada included in lines 1 to 13	0.00																																																																								
1. Secured creditors	156,515.65																																																																								
2. Preferred creditors, securities, and priorities	0.00																																																																								
3. Unsecured creditors	490,918.35																																																																								
4. Contingent, trust claims or other liabilities estimated to be provable for	0.00																																																																								
<hr/>																																																																									
Total liabilities	647,434.00																																																																								
<hr/>																																																																									
Surplus	490,918.35																																																																								

List of Assets

Arrange by Nature of asset and number consecutively

No.	Nature of asset ¹	Address/Location	Asset located outside Canada	Details	Percentage of bankrupt's/debtor's interest	Total value of the bankrupt's/debtor's interest	Estimated realizable value	Equity or Surplus	Placeholder (values on this line are for notification)
501	Intangible assets	n/a	<input type="checkbox"/>	Other - 100% du capital action de Ped Alligne Inc. (inopérante et sans actif)	100.00	1.00	1.00	0.00	<input type="checkbox"/>
801	Vehicles	n/a	<input type="checkbox"/>	2024 - Hyundai - Sonata - KMHK44JA8RA417191	100.00	1.00	1.00	0.00	<input type="checkbox"/>
1101	Machinery, equipment and plant	n/a	<input type="checkbox"/>	Business Assets - Machinery - Photocopieur Canon Image Presslite C1645 - en location	100.00	1.00	1.00	0.00	<input type="checkbox"/>
1102	Inventory	n/a	<input type="checkbox"/>	Business Assets - Stock In Trade	100.00	100,000.00	100,000.00	0.00	<input type="checkbox"/>
1103	Machinery, equipment and plant	n/a	<input type="checkbox"/>	Business Assets - Machinery - Équipements divers	100.00	30,000.00	30,000.00	0.00	<input type="checkbox"/>
1301	Accounts receivable		<input type="checkbox"/>	Debts Due - Business	100.00	26,512.65	26,512.65	0.00	<input type="checkbox"/>
Total						156,515.65	156,515.65		

¹Choose one option for each item: Cash on hand; Deposits in financial institutions; Accounts receivable and other receivables; Inventory; Trade fixtures, etc.; Livestock; Machinery and equipment; Residential rental property; Commercial building; Industrial building; Land; Immovable industrial equipment; Other real property; Furniture; Intangible assets (intellectual properties, licences, cryptocurrencies, digital tokens, etc.); Vehicles; Securities (shares, bonds, debentures, etc.); Bills of exchange, promissory note, etc.; Tax refunds; Other personal property.

Howard Dollin

[Howard Dollin \(22 avr. 2026 11:35:42 EDT\)](#)

Howard Dollin

21-Apr-2026

Date

List of Liabilities

No.	Name of creditor or claimant	Address	Nature of liability ²	Details	Date given/ incurred	Amount of Claim					Asset securing the liability	Ground for the right to a priority ³	Estimated surplus or (deficit) from security	Place-holder (values on this line are for notification only)
						Unsecured	Secured	Preferred/Priorities	Contingent, trust claims or other liabilities	Total amount of claim				
1	Agence du revenu du Québec	3 Complexe Desjardins, secteur MT2103 CP 4200, succursale Place-Desjardins Montréal QC H5B 0B9	Other	DAS Créancier	20-Apr-2026	0.00	5,890.00	0.00	0.00	5,890.00	1301,1102, 1103,501		0.00	<input type="checkbox"/>
2	Agence du revenu du Québec	3 Complexe Desjardins, secteur MT2103 CP 4200, succursale Place-Desjardins Montréal QC H5B 0B9	Other	TPS et TVQ Créancier		3,291.00	0.00	0.00	0.00	3,291.00			0.00	<input type="checkbox"/>
3	American Express c/o FCT Default Solutions Attn: Insolvency Department	PO Box 2514, Stn B London ON N6A 4G9	Other	Créancier		1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00			0.00	<input type="checkbox"/>
4	ARC - Taxe - Québec	Shawiniga n-Sud National Verification and Collection Centre 4695 Shawiniga n-Sud Blvd Shawiniga n-Sud QC G9P 5H9	Other	Créancier		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	<input type="checkbox"/>
5	Banque de développement du Canada - Québec Attn: Département des comptes spéciaux	Niveau Plaza, Édifice BDC 5 Place Ville-Marie, Bureau 300 Montréal QC H3B 5E7	Other	Créancier		98,000.00	0.00	0.00	0.00	98,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>

Howard Dollin

Howard Dollin (22 avr. 2026 11:35:42 EDT)

Howard Dollin

21-Apr-2026

Date

List of Liabilities

No.	Name of creditor or claimant	Address	Nature of liability ²	Details	Date given/ incurred	Amount of Claim					Asset securing the liability	Ground for the right to a priority ³	Estimated surplus or (deficit) from security	Place-holder (values on this line are for notification only)
						Unsecured	Secured	Preferred/Priorities	Contingent, trust claims or other liabilities	Total amount of claim				
6	Driven	130 Adelaide St W, suite 3100 Toronto ON M5H 3P5	Other	Créancier		5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
7	Hyundai Capital Lease Inc.	123 Front Street, Suite 100 Toronto ON M5J 2M3	Other	Créancier	17-Sep-2024	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	801		0.00	<input type="checkbox"/>
8	LBC Leasing Limited Partnership	130 Adelaide Street West Toronto ON M5H 3P5	Other	Créancier	19-Mar-2020	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1101		0.00	<input type="checkbox"/>
9	Scotiabank c/o Canaccede International Management Ltd.	PO BOX 758 STN B London ON N6A 4Y8	Other	Hypothèque conventionnelle Créancier	06-Apr-2021	220,626.35	4,373.65	0.00	0.00	225,000.00	1301,1102, 1103,501		-220,626.35	<input type="checkbox"/>
10	Scotiabank c/o Canaccede International Management Ltd.	PO BOX 758 STN B London ON N6A 4Y8	Other	Hypothèque conventionnelle Créancier	17-Jan-2013	0.00	146,250.00	0.00	0.00	146,250.00	1301,1102, 1103,501		0.00	<input type="checkbox"/>
11	Scotiabank c/o Canaccede International Management Ltd.	PO BOX 758 STN B London ON N6A 4Y8	Other	LOC Créancier		80,000.00	0.00	0.00	0.00	80,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
12	Scotiabank c/o Canaccede International Management Ltd.	PO BOX 758 STN B London ON N6A 4Y8	Other	CC1 Créancier		5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
13	Scotiabank c/o Canaccede International Management Ltd.	PO BOX 758 STN B London ON N6A 4Y8	Other	HASCAP Créancier		77,500.00	0.00	0.00	0.00	77,500.00			0.00	<input type="checkbox"/>

Howard Dollin

[Howard Dollin \(22 avr. 2026 11:35:42 EDT\)](#)

Howard Dollin

21-Apr-2026

Date

Total	490,918.35	156,515.65	0.00	0.00	647,434.00
--------------	-------------------	-------------------	-------------	-------------	-------------------

² Choose one option for each item: Accounts payable; Owed rent; Owed wages; Severance pay; Corporate taxes; Sales taxes; Employee source deductions; Litigation/legal costs and awards; Subordinated debenture; Bills of exchange; Promissory notes; Lien notes; Mortgages or hypothec on real or immovable property; Chattel mortgages or movable hypothec; General Security Agreement; Intercompany loans; Bank loans (except real property mortgage); Finance company loans; Shareholder loans; Shares and subscribed capital; Other claim or liability.

³ Choose one option for each item with a preferred or priority amount: Unpaid supplier; Farmer, fisherman or aquaculturist; Owed wages; Unpaid amount regarding pension plan; Municipal taxes; Rent; Customer of a bankrupt securities firm; Deemed trust in favour of the Crown; Priming charges and interim financing; Environmental liabilities; Other.

I, Howard Dollin, of the Ville of Saint-Hyppolyte in the Province of Quebec, do swear (or solemnly declare) that this statement and the attached lists are, to the best of my knowledge, a full, true and complete statement of the affairs of the Corporation on the 21st day of April 2026 and fully disclose all property of every description that is in my possession or that may devolve on me in accordance with the Act.

SWORN (or SOLEMNLY DECLARED) remotely by Howard Dollin stated as being located in the Ville of Saint-Jérôme in the Province of Quebec before me at the Ville of Montréal in the Province of Quebec, on this 21st day of April 2026 in accordance with provincial Regulation on Administering Oath or Declaration Remotely.

Howard Dollin
Howard Dollin (22 avr. 2026 11:35:42 EDT)
 Howard Dollin

David Meunier
David Meunier (22 avr. 2026 11:51:04 EDT)

David Meunier, CIRP, SAI / LIT, Commissioner of Oaths
 For the Province of Quebec
 Expires February 3, 2029 *DM*
Dm

District de: Québec
No division: 18 - TERREBONNE
No cour: 700-11-023192-265
No dossier: 41-3363589

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 :
PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.

Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
5-18 rue John-F.-Kennedy, Saint-Jérôme QC J7Y 4B6

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 PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC. de Saint-Jérôme 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 23 avril 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: 18 - TERREBONNE
No cour: 700-11-023192-265
No dossier: 41-3363589

FORMULAIRE 31 --- Suite

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :
PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.

Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
5-18 rue John-F.-Kennedy, Saint-Jérôme QC J7Y 4B6

- 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 annexez 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: 18 - TERREBONNE
No cour: 700-11-023192-265
No dossier: 41-3363589

FORMULAIRE 31 --- Fin

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :
PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.

Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
5-18 rue John-F.-Kennedy, Saint-Jérôme QC J7Y 4B6

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: 18 - TERREBONNE
No cour: 700-11-023192-265
No dossier: 41-3363589

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 :
PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC.
Personne morale légalement constituée ayant son siège social au
5-18 rue John-F.-Kennedy, Saint-Jérôme QC J7Y 4B6

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. 18 - TERREBONNE
Court No. 700-11-023192-265
Estate No. 41-3363589

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 :
A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.
A legally constituted legal entity having its registered office at
5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

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 PRODUITS DE SANTÉ A-LIGNE INC. of the city of Saint-Jérôme 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 23rd day of April 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. 18 - TERREBONNE
Court No. 700-11-023192-265
Estate No. 41-3363589

FORM 31 --- Continued

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF :
A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.
A legally constituted legal entity having its registered office at
5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

- 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. 18 - TERREBONNE
Court No. 700-11-023192-265
Estate No. 41-3363589

FORM 31 --- Concluded

IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF :
A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.

A legally constituted legal entity having its registered office at
5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

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. 18 - TERREBONNE
Court No. 700-11-023192-265
Estate No. 41-3363589

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 :
A-LIGNE HEALTH CARE PRODUCTS INC.
A legally constituted legal entity having its registered office at
5-18 John-F.-Kennedy Street, Saint-Jérôme, QC J7Y 4B6

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