

Annexe « 4 »

AVIS DE CONTESTATION

**EN CE QUI TOUCHE LES RÉCLAMATIONS CONTRE
INDALEX LIMITED, INDALEX HOLDINGS (B.C.) LTD.,
6326765 CANADA INC. ET NOVAR INC.
(collectivement, les « demandeurs »)**

**DANS L'AFFAIRE DE LA LOI SUR LES ARRANGEMENTS AVEC LES CRÉANCIERS
DES COMPAGNIES,**

L.R.C. 1985, c., C-36, telle que modifiée

Sous le régime de l'honorable juge Morawetz en date du 30 juillet 2009, nous vous donnons par les présentes un avis de notre intention de contester l'avis de révision ou de rejet émis par FTI Consulting Canada ULC en sa capacité de contrôleur des demandeurs concernant notre réclamation.

A. DÉTAILS DU CRÉANCIER

(1) Dénomination sociale complète du créancier : _____

(2) Adresse postale complète du créancier : _____

- (3) Numéro de téléphone du créancier : _____¹
- (4) Numéro de télécopieur du créancier : _____¹
- (5) Adresse électronique du créancier : _____¹
- (6) À l'attention de (Personne-ressource) : _____¹

B. DÉTAILS DU CRÉANCIER D'ORIGINE DE QUI VOUS AVEZ OBTENU ;A RÉCLAMATION, S'IL Y A LIEU :

- (1) Avez-vous obtenu cette réclamation par attribution? Oui Non
(si oui, joindre les documents prouvant l'attribution)
- (2) Dénomination sociale complète du(des) créancier(s) d'origine : _____

C. CONTESTATION :

Par les présentes, nous disconvenons avec la valeur de notre réclamation conforme à l'avis de révision ou de rejet :

	Réclamation par avis de révision ou de rejet	Réclamation par créancier :	Indiquer Garantie/ Ordinaire
Indalex Limited	_____ \$	_____ \$	
Indalex Holdings (B.C.) Ltd.	_____ \$	_____ \$	
6326765 Canada Inc.	_____ \$	_____ \$	
Novar Inc.	_____ \$	_____ \$	
Réclamation totale	_____ \$	_____ \$	

D. MOTIFS DE CONTESTATION :

(Fournir les détails complets de la réclamation et les documents pertinents, notamment le montant, la description de la (des) transactions ou accord(s) causant la réclamation, le

¹ AFIN DE S'ASSURER QUE TOUTES LES RÉCLAMATIONS SOIENT TRAITÉES DE MANIÈRE ACCÉLÉRÉE, VOUS DEVEZ FOURNIR UN (1) OU PLUSIEURS NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE, NUMÉRO (S)DE TÉLÉCOPIEUR OU ADRESSE ÉLECTRONIQUE.

nom du(des) garant(s) ayant garanti la réclamation et le montant de la réclamation alloué à cet égard, la date et le numéro de toutes les factures, les détails de tous les crédits, rabais, etc. réclamés.)

CE FORMULAIRE ET LES DOCUMENTS PERTINENTS DOIVENT ÊTRE RETOURNÉES PAR TÉLÉCOPIEUR, MESSAGERIE, SERVICE PERSONNEL OU COURRIER AFFRANCHI À L'ADRESSE INDIQUÉE AUX PRÉSENTES ET ILS DOIVENT ÊTRE REÇUS AU PLUS TARD A 17 H (HEURE NORMALE DE L'EST) LE QUATORZIEME (14) JOUR SUIVANT LA DATE DE L'AVIS DE REVISION OU DE REJET, OU A UNE TELLE DATE ULTERIEURE TEL QUE LE TRIBUNAL PEUT L'ORDONNER.

Adresse du Service des avis de contestation :

Adresse du contrôleur :

Indalex Limited et/ou
Indalex Holdings (B.C.) Ltd. et/ou
6326765 Canada Inc. et/ou
Novar Inc.
a/s de FTI Consulting Canada ULC,
Tour TD Canada Trust
161 Bay Street, 27^e étage
Toronto, Ontario M5J 2S1

À l'attention de : Mme Rachel Gillespie

Téléphone : 416-572-2476
Télécopieur : 416-572-4068
Adresse électronique : rachel.gillespie@fticonsulting.com