



Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

Page 1 of / de 2

1. Declaration Type A. [X] New B. [] Name Change C. [] Change (other than name change) D. [] Renewal Without Name Change E. [] Renewal With Name Change F. [] Dissolution G. [] Withdrawal

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite CIBC COVERED BOND (LEGISLATIVE) GUARANTOR LIMITED PARTNERSHIP

3. Mailing Address of Registrant Street No. / N° de rue 199 Street Name / Nom de la rue BAY STREET Suite No. / Bureau n° FLOOR 44

4. Address of Principal Place of Business in Ontario [X] Same as above [] Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée PROVIDING SERVICES TO CIBC FOR CB

6. Information Regarding General Partner(s) (A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Name / Autre prénom (B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario CIBC COVERED BOND (LEGISLATIVE) GP INC. 003079815

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine ONTARIO

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. Attorney / Representative - Procureur / représentant (A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Name / Autre prénom (B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE BIN/EIN: 230370207 NAME/ NOM: CIBC COVER REG/ENR: 2013-04-10 EXP/EXP: 2018-04-09

SCHEDULE - To Form 3, Declaration Under the *Limited Partnerships Act*
ANNEXE à la Formule 3 - Déclaration (*Loi sur les sociétés en commandite*)
Information Regarding General Partners
Renseignements sur le ou les commandités

Only complete this schedule if the limited partnership has more than one general partner. All general partners must be listed and must sign a new declaration, name change, or renewal. Complete as many Schedules as required. A change other than a name change, withdrawal or dissolution must be signed by at least one general partner.

Ne remplissez cette Annexe que si la société en commandite a plus d'un commandité. Tous les commandités doivent être déclarés et chacun doit signer la Déclaration si vous remplissez une nouvelle déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement. Utilisez d'autres annexes, si nécessaire. Si vous remplissez une Déclaration pour un changement autre qu'une modification de la raison sociale, ou pour un retrait ou une dissolution, la Déclaration doit être signée par au moins un commandité.

BIN (Business Identification No.)/NIE N° d'identification de l'entreprise

Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

CIBC COVERED BOND (LEGISLATIVE) GUARANTOR LIMITED PARTNERSHIP

9. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom	Middle Name / Autre prénom
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale			Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario
8412413 CANADA INC.			003079814
Address / Adresse	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
100		UNIVERSITY AVENUE, 9TH FLOOR, NORTH TOWER	
City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays	Postal Code / Code postal
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 2Y1
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner/ Signature du commandité ou de son procureur		Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .	
X		<input type="checkbox"/>	
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées		Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)	
WOJTEK J. NIEBRZYDOWSKI			

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom	Middle Name / Autre prénom
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale			Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario
Address / Adresse			Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville			Postal Code / Code postal
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner/ Signature du commandité ou de son procureur		Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .	
X		<input type="checkbox"/>	
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées		Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)	

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom	Middle Name / Autre prénom
(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale			Ontario Corporation Number N° matricule de la personne morale en Ontario
Address / Adresse			Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville			Postal Code / Code postal
Signature of General Partner or Attorney for the General Partner/ Signature du commandité ou de son procureur		MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE BIN/EIN: 230370207 NAME: CIBC COVERED REG/ENR: 2013-04-10 EXP/EXP: 2018-04-09	
X			
Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées			
Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the <i>Limited Partnerships Act</i> .		<input type="checkbox"/>	
Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)			