



Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES Page 1 of de 1

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 STARLIGHT U.S. MULTI-FAMILY (NO. 5) CORE FUND

3. Mailing Address of Registrant Street No./N° de rue 3280 Street Name/Nom de la rue BLOOR STREET WEST, CENTRE TOWER Suite No./Bureau n° 1400

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en 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 INVESTING IN REAL ESTATE & OTHER ASSETS

6. 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 STARLIGHT U.S. MULTI-FAMILY (NO. 5) CORE GP, INC. 1961517

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) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en 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. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous. 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: 260869946 NAME/ NOM: STARLIGHT REG/ENR: 2016-08-26 EXP/EXP: 2021-08-25