



Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type / Type de déclaration: A. [checked] New / Nouvelle, B. [] Name Change / Modification de la raison sociale, C. [] Change (other than name change) / Changement (autre que modification de la raison sociale)

D. [] Renewal Without Name Change / Renouvellement sans modification de la raison sociale, E. [] Renewal With Name Change / Renouvellement avec modification de la raison sociale, F. [] Dissolution / Dissolution, G. [] Withdrawal / Retrait

Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. / Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A. BIN (Business Identification No.) / NIE N° d'identification de l'entreprise

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

STARLIGHT U.S. MULTIFAMILY (NO. 1) VALUE-ADD FUND

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant

Street No. / N° de rue: 3280, Suite No. / Bureau n°: 1400, City / Town / Ville: TORONTO, Province / Province: ONTARIO, Country / Pays: CANADA, Postal Code / Code postal: M8X 2X3

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

[checked] Same as above / comme ci-dessus, [] Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario / Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue, City / Town / Ville, Province / Province, Country / Pays, Postal Code / Code postal, Suite No. / Bureau n° (PO Box not acceptable / CP non acceptés)

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. 1) VALUE-ADD GP, INC., Street No. / N° de rue, City / Town / Ville, Province / Province, Country / Pays, Suite No. / Bureau n°, 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 Limited Partnerships Act. / Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi), Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées, JEREMY OZIER

For a new Declaration, name change or renewal, item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité ou son procureur doit signer la section 6. / Il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

ONTARIO

Extra-Provincial Limited Partnership Carrying on Business in Ontario / Société en commandite extraprovinciale menant des activités en 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. / 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-dessus 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, Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario, MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE, Street No. / N° de rue, City / Town / Ville, Province / Province, Suite No. / Bureau n°, Postal Code / Code postal, BIN/EIN: 270455496, NOM: STARLIGHT, REG/ENR: 2017-04-24, EXP/EXP: 2022-04-23