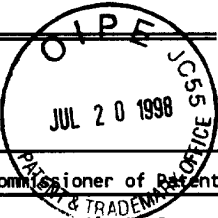


Form PTO-1595
1-31-92



07-23-1998



U.S DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

100771919

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies): Systems Bio-Industries
MRD 7-20-98
 Individual(s) Association
 General Partnership Limited Partnership
 Corporation - State
 Other French Joint Stock Company

Additional name(s) of conveying party(ies) attached?
 yes no

2. Name and address of receiving party(ies)?

Name: SKW Biosystems

Internal Address:

Street Address: 4 place des Ailes

City Boulogne-Billancourt Country FRANCE Zip F-92100

Individual(s) citizenship

Association

General Partnership

Limited Partnership

Corporation - State

Other French Joint Stock Company

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached: Yes No

Additional name(s) & address(es) attached?

Yes No

3. Nature of Conveyance: **33**

Assignment

Merger

Security Agreement

Change of Name

Other

Execution Date: January 6, 1998

4. Application number(s) or registration number(s):

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

A. Trademark Application No.(s) 75/304,095

B. Trademark Registration No.(s)

TM

Additional numbers attached? Yes No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

SUGHRUE, MION, ZINN, MACPEAK & SEAS, PLLC
2100 Pennsylvania Avenue, N.W.
Suite 800
Washington, D.C. 20037-3202
Ellen M. Baker

6. Total number of applications and registration involved: 1

7. Total Fee (37 CFR 3.41): **\$40.00**

Enclosed. Please charge any underpayment in connection with this Assignment to Deposit Account No. 19-4880.

Authorized to be charged to Deposit Account

8. Deposit Account No. 19-4880

(Attach dupl. copy of this page if paying by Deposit Account)

DO NOT WRITE IN THIS SPACE

9. Statement and Signature.

To the best of my knowledge and belief, the foregoing information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

Ellen M. Baker

July 20, 1998
Date

07/23/1998 DNGUYEN 00000191 75304095

01 FC:481

40 TOTAL NUMBER OF PAGES COMPRISING COVER SHEET, ATTACHMENTS AND DOCUMENT:

OMB No. 0651-0011 (exp. 4/94)

Do not detach this portion
Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:
Commissioner of Patents and Trademarks
Box Assignments
Washington, D.C. 20231

TRADEMARK

REEL: 1756 FRAME: 0699

(illisible) Cerfa n° 90-0195

Declaration made to the CFE on JAN. 8 1998 - Reserved to the competent CFE

Identification of the business
and or supplementary identification

Competent (reste illisible) CFE **G 9251**
733734 7

- Other changes (please specify, if applicable) : change of Corporate name

"RCS" (Business registration) n° in Nanterre, France **B 712 043 686**

1) IDENTIFICATION/and, if applicable NEW IDENTIFICATION AT JAN. 2 1998

COMPANY NAME : SKW BIOSYSTEMS

REGISTERED OFFICE (or in case of transfer, new registered office) : ADDRESS and, if applicable,
IDENTITY OF THE PARTY CARRYING OUT DOMICILIATION (name, first name(s), business name)

4 place des Ailes - F-92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

1a) FORMER IDENTIFICATION in case of change :
BUSINESS NAME : SYSTEMS BIO-INDUSTRIES

2) LEGAL FORM : S.A. (French-law joint-stock company) with Board of Directors and Supervisory Board

FIRM'S MAIN BUSINESS : RESEARCH, EXPERIMENTS, EXTRACTION, MANUFACTURE AND SALE OF ALL CHEMICAL AND MINERAL PRODUCTS

N° OF EMPLOYEES IN THE FIRM ON THE DATE FORMALITY CARRIED OUT : **1,700**

CLERK OF COURT'S OFFICE
OF :

Side reserved for the Clerk of the Court

95 B 287

TRADE AND COMPANIES REGISTER

Registration : _
To make changes : _
N° of arrival in Clerk's Office : 878

SUPPORTING PROOF REGULATED BUSINESS (DOCUMENT N° 24) DATE CONSTITUTION FILED CLERK OF COURT'S OBSERVATIONS	P 29
---	-------------

F2749

STAMP :

SEAL of the

STAMP

FILED ON JANUARY 9 1998 Clerk of the Trade Court of Nanterre, France

TRADE COURT OF NANTERRE (Hauts-de- Seine), France
--

JUNE 12 1998 For the General Manager of the INPI Head of The Head of the Companies, Division and trade and cottage industry identification

SEAL OF the

INPI (French National Institute for Industrial Property)

9) PLACE OF BUSINESS concerned (and, if applicable, NEW IDENTIFICATION AT JAN. 2 1998

ADDRESS : - if different from that of the registered office (Main place of business if it is at the same address as that of the registered office)

In case of transfer, new address :

4 place des Ailes - F-92100 Boulogne-Billancourt

10) This place of business, (for the firm) is changed

CATEGORIES : Registered office (box ticked)
Main place of business (box ticked??)

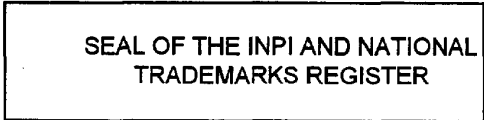
TRADE NAME : SKW BIOSYSTEMS

+++++

ANALYSIS OF CHANGES MADE

17) If a place of business is OPENED, or if the OPERATING MODE is CHANGED, or AN ACTIVITY is ADDED, please state : date of change (JAN. 8 1998) and origin setting up (box ticked)

+++++



+++++

18) PERMANENT ADDRESS for correspondence : Registered office

Tel : RT 9800031/CS

19) I THE UNDERSIGNED :

(illisible) rue N. D. des Victoires - F-75002 Paris, duly authorised attorney for this sole formality do hereby request that this document constitute a request for registration with the RCS, RM, RSAC, REBA (boxes not ticked), striking off from the RCS, RM, RSAC, REBA (boxes not ticked) and declaration to the Tax authority, the Social Security, INSEE, and, if it is or ceases to be an Employer, to the Labour Inspector and to ASSEDIC.

Signed in : Paris, France

On : JAN. 6 1998

Signature : Signature

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

958287

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION

- PRINCIPALE
- SECONDAIRE

INSCRIPTION

- COMPLÉMENTAIRE
- MODIFICATIVE

- CORRECTION
- RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

878

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

P 24 30

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

La conformité des pièces déposées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription de la présente.

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

**GREFFE TRIBUNAL DE
COMMERCE DE NANTERRE**

F2749



CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉS

12 JUN 1988

Le Chef de la Division des Sociétés et de l'Identité commerciale et Artisanale

CADRE RÉSERVÉ	A L'INSTITUT	NATIONAL	DE LA PROPRIÉTÉ	INDUSTRIELLE
---------------	--------------	----------	-----------------	--------------

<p>ÉTAT DE DÉCISION DES DÉPÔTS DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 2 de la loi n° 85-1022 du 28-10-85</p> <p>Date au dépôt de la demande</p> <p>Demande de renseignements complémentaires</p> <p>Production des renseignements complémentaires</p> <p>Date limite de la décision de l'inscription</p> <p>DECISION DU PRÉSIDENT</p> <p>F.V.P. en date ou</p> <p>Accord</p> <p>Refus</p>	<p>ÉTAT DE DÉCISION DES DÉPÔTS DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 2 de la loi n° 85-1022 du 28-10-85</p> <p>Date au dépôt de la demande</p> <p>Demande de renseignements complémentaires</p> <p>Production des renseignements complémentaires</p> <p>Date limite de la décision de l'inscription</p> <p>DECISION DU PRÉSIDENT</p> <p>F.V.P. en date ou</p> <p>Accord</p> <p>Refus</p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION</p> <p>Article 2 de la loi n° 85-1022 du 28-10-85</p> <p>Date au dépôt de la demande</p> <p>Demande de renseignements complémentaires</p> <p>Production des renseignements complémentaires</p> <p>Date limite de la décision de l'inscription</p> <p>DECISION DU PRÉSIDENT</p> <p>F.V.P. en date ou</p> <p>Accord</p> <p>Refus</p>
--	--	---

<p>DEMANDE DE RADIATION</p> <p>RADIATION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR</p>	<p>DEMANDE DE MODIFICATION</p> <p>COLLABORATEUR</p>	<p>DEMANDE D'IMMATRICULATION</p> <p>INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR</p>
--	---	---

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>NUMÉRO DE GESTION</p> <p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :</p> <p>NOM OU DÉNOMINATION :</p>	<p>DE :</p> <p>CHAMBRE DE MÉTIERS</p>
--	--

69251 733

TRANSFERT DE SIEGE DISSOLUTION

CAUCALIERISILQUES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

IDENTIFICATION DES DIRIGEANTS

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

6

SI LA FORMALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR-FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

ÉTAT : **FRANCE** (à compléter)
 N° SIRET : **92 100 800 000 000**
 N° SIREN : **92 100 800 000**

ADRESSE : **11 rue de la République 92100 Boulogne B. France**

Cet établissement est (pour l'entreprise) :
 nouveau modifié supprimé
 siège établissement principal établissement secondaire
 enseigne : **SHW (Société)**

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : **08 01 92** et ORIGINE :
 création achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)
 identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : _____

si RCS ou SIREN :
 S'il y a lieu, date de cessation ou de modification au RCS du précédent exploitant : _____
 En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du Journal d'annonces légales ayant publié la cession : _____
 En cas de PRÊT EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du _____ à _____

ACTIVITÉ : _____ dans ce établissement au lieu de la formule : _____
 saisonnières permanentes ambulants / suite à d'exploitation

FACE À _____

LES VARIATIONS éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : _____
 SIEGE SOCIAL : _____
 libellé : _____
 type : _____
 voie n° : _____
 bureau distributeur ou code : _____
 code postal : _____

LE SOUSCRIPTIONNÉ : **LE N. D. DES VICTOIRES 75002 PARIS**
 DÉMANDÉ QUE CE DOCUMENT CONSTITUE :
 au RM au RSAC au REBA au REPA
 de RADIATION au RCS de RADIATION au RSAC de RADIATION au REBA de RADIATION au REPA
 au RM au RSAC au REBA au REPA
 de l'INSPECTION DU TRAVAIL et à l'ASSEDIC

Service Hébergement aux Organismes de Sécurité Sociale à TINSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'INSPECTION DU TRAVAIL et à l'ASSEDIC

ANCIENT ÉTABLISSEMENT en cas de transfert
 ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
 ADRESSE : _____

En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de RÉTABLISSEMENT, N° SIRET :
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : _____
 Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON

En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : _____ et DESTINATION :
 disparition vente apport reprise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : _____
 et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON



WIRT 9800031/CS

Paris
 06-01-00-00-00