

09-18-1998

COVER SHEET ONLY

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE Patent and Trademark Office



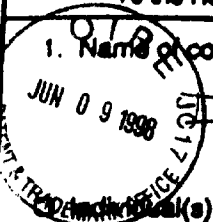
Tab settings 000 ▾

To the Honorable Commissioner

100832872

of the attached original documents or copy thereof.

MRD 9-98



1. Name of conveying party(ies):

B F

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-State - FRANCE
- Other
- Association
- Limited Partnership

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? Yes No

3. Nature of conveyance: MRD 9-98

- Assignment
- Security Agreement
- Other
- Merger
- Change of Name

Execution Date: AUG. 14, 1992

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: SEPRACOR S.A.

Internal Address:

Street Address: 35 AVENUE JEAN JAURES
92390 VILLENEUVE LA GARENNE
City: State: ZIP: FRANCE

- Individual(s) citizenship
- Association
- General Partnership
- Limited Partnership
- Corporation-State - FRANCE
- Other

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

(Designations must be a separate document from assignment)

Additional name(s) & address(es) attached? Yes No

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

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark Registration No.(s)

1695647

1707623

Additional numbers attached? Yes No

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

Name: DONALD L. DENNISON

Internal Address: DENNISON, MEYEROLE,

POLLACK + SCHEINER

SUITE 612

Street Address: 1745 JEFFERSON DAVIS

HIGHWAY

City: ARLINGTON State: VA ZIP: 22202

6. Total number of applications and registrations involved: 2

7. Total fee (37 CFR 3.41).....\$ 65

Enclosed

Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

(Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

06/16/1998 SSMITH 00000128 1695647

DO NOT USE THIS SPACE

01 FC:101 40.00 DP
02 FC:102 25.00 DP

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.

DONALD L. DENNISON

Name of Person Signing

Donald L. Dennis

Signature

June 8, 1998

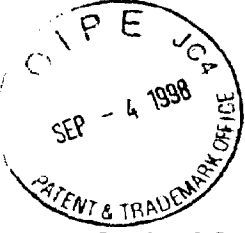
Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 2

D

OFFICE OF THE CLERK OF
THE COURT OF

85B168



TRADE AND COMPANIES REGISTER
AMENDATORY ENTRY



09-04-1998

U.S. Patent & TMO/c/TM Mail Rcpt Dt. #64

Clerk of Court's Serial No. 19828

EVIDENTIARY DOCUMENTS 29 - 30

Copy delivered by the Clerk of the Commercial Court of Nanterre and authorized by the
Minister of Justice (Official Journal of Mar 23, 1963)

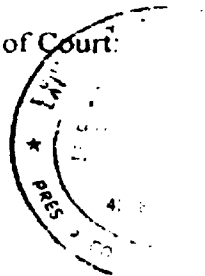
No. 10656

August 24, 1992

The conformity of the foregoing statements
with the evidentiary documents filed
pursuant to the regulations has been
checked by the undersigned Clerk of Court Seal of the Commercial Court of Nanterre
who has made the requested entry
accordingly. (Hauts de Seine)

DATE OF THE ENTRY August 24, 1992

Certified, the Clerk of Court:



TRADEMARK
REEL: 1431 FRAME: 0439

TRADEMARK
REEL: 1789 FRAME: 0305

REPORT OF CHANGE

IN THE FIRMS CHARACTERISTICS

M2 certifi
No. 90-0171
Report filed on
August 24, 1992

Other changes (specify): Change of name

PRINCIPAL REGISTRATION NUMBERS
NANTERRE TRADE AND COMPANIES REGISTER No B 331.502.641 85B168

IDENTIFICATION or NEW IDENTIFICATION on July 20, 1992
NAME: SEPRACOR S.A

FORMER IDENTIFICATION:
NAME: IBF

REGISTERED OFFICE (new registered office in event of transfer): 35 Avenue Jean Jaurès, 92390 Villeneuve La Garenne

TYPE OF COMPANY: Public limited
PRINCIPAL OPERATIONS: The company's object is research abroad, development, manufacture, processing and sale of all products for biological or biochemical use
STAFF (Net 50)

TRADE NAME
CAPITAL: F 39.424.000
DURATION: 99 years If the company is required to publish annual financial statements FISCAL YEAR ENDS ON: Dec. 31

Quotidien Juridique of Aug. 13, 1992

List on or continued on interleaf: No

PERMANENT ADDRESS: 35 Avenue Jean Jaurès, 92390 Villeneuve La Garenne

The undersigned, Alice Radeau, Gide Loyrette Nouel, 26 Cours Albert I, 75008 Paris, agent, requests that this document constitute a request for registration on the Trade and Companies Register and report to the tax authorities, social security agencies, INSEE, and if he is or ceases to be an employer, the labor inspectorate and unemployment insurance fund.

Signed in Paris
on Aug 14, 1992
Signature: (illegible)

I do hereby certify to the best of my knowledge and belief that the above document is a true and correct English translation of the original marked "ne varietur" under No. 95555

Paris, Aug 15, 1992

M2
N° 90-0171
24 AOUT 1992
Décret n° 90-0171

PERSONNE MORALE

69251 677635 4

LIBRE SAISON JURIS
Suz

DECLARATION DE MODIFICATION

L'ENTREPRISE IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION
 LIQUIDATION FERMETURE

L'ÉTABLISSEMENT OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGANTS ACTIVITÉS FERMETURE

Adresses/modifications à préciser, s'il y a lieu : **Changement de Dénomination Sociale**

Code de l'entreprise : **NANTERRE** (Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié) Code des Comptes de l'entreprise : **33150864** (Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié) Code de l'entreprise : **33150864** (Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié) Code de l'entreprise : **33150864** (Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié)

QUELLE QU'ELLE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **33150864**

DÉNOMINATION : **SEPRACOR SA**

SIÈGE : **35, avenue Jean Jaurès - 92390 VILLENEUVE LA GARENNE**

N° SIRET : **3942490093**

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : **1 Bif**

DÉNOMINATION ANCIENNE en cas de modification : **1 Bif**

FORME JURIDIQUE : **Société Anonyme**

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **la fabrication et la vente de tous produits à usage professionnel**

APITAL MOYEN : **39.424.900 F**

DATE DE FONDATION : **21/03/82**

ADMINISTRATEURS : **COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des affaires sociales, MEMBRES DU GIE LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

LIQUIDATEUR : **LIQUIDATEUR**

SI LA FORMALITE CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUIVANTES DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

ETABLISSEMENT CONCERNE : le cas échéant, **NOUVELLE IDENTIFICATION** au ...
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelles adresses

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
ENSEIGNE :

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION,
d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser : DATE de la modification et ORIGINE

création transfert d'activité achat apport reprise en location gérance prise en location gérance autre (préciser)

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :

N° RCS ou SIREN :

Si il y a lieu, date de radiation 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 PRISE EN LOCATION-GERANCE, indiquer la durée du contrat : du ... au ...

Identité du LOUEUR du FONDS :

ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité

ACTIVITE PRINCIPALE :

ACTIVITES SECONDAIRES :

1431 TRAMENAI

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

ADRESSE PERMANENTE :

35 avenue Jean Jaurès - 92390 VILLENEUVE LA GARENNE
code postal

LE SOUS-SIGNE :

Amy MOEAV
15005 PARIS 15ème arrondissement

au RM au RSAC de RADIATION au RCS au RM au REBA au REBA au RSAC au REBA

demande d'INSCRIPTION au RCS

et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

ou : nouveau le statut de ...

pour chaque PÉRIODE (voir rubriques) : Date des inscriptions ...

PERSONNES Morales : le GE n° RCS et/ou SIREN, nom de l'établissement, date et lieu du mariage, adresse municipale et clients contractuelles éventuelles.

MARITIME : en cas de GEMARIF, nom de l'ASSOCIE, numéro de SIREN, ASSOCIE de SMC ou SCS, adresse de la résidence

ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert
ADRESSE
en cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ETABLISSEMENT, N° SIRET :
Si cessation d'emploi de tout salarié, date :
• Maintien d'une activité au même siège :

de SUPPRESSION D'ACTIVITE, préciser : DATE de la modification et DESTINATION :
 disparition vente apport reprise par le titulaire mise en location gérance autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE :

et s'il est renouvelable par tacite reconduction :

ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité

ACTIVITE PRINCIPALE :

ACTIVITES SECONDAIRES :

REFRUS
LE

Fait à PARIS le 14.08.91

Signature

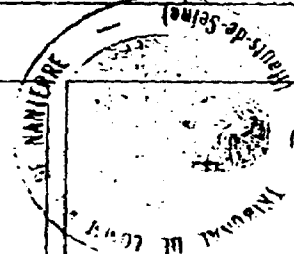
CHAMBRE DE MÉTIERS DE :	Numéro de gestion :	
	NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :	RM
NOM OU DÉNOMINATION :		

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE MODIFICATION	<input type="checkbox"/> DEMANDE DE RADIATION
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)		<input type="checkbox"/> RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

STAGE D'INITIATION A LA GESTION <small>(Article 2 de la loi du 23/12/82)</small> Attestation - date de délivrance : Dépense - motif de la dépense :	en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS <small>(Article 11 du décret du 10.08.83)</small> Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : DÉCISION DU PRÉSIDENT : PV n° . . . en date du . . . <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet	en cas de PASSAGE en COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS <small>(Articles 12 et 13 du décret du 10.08.83)</small> Date de la transmission à la Commission de Répertoire : Date de la notification : Paiement de la redevance : en F . . . <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal Référence du Registre à souches : Affichage du . . . au . . .
	PIÈCES JUSTIFICATIVES : 	

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité. DATE DE L'INSCRIPTION, Le Président de la Chambre de Métiers :	CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE
---	---

CADRE RÉSERVÉ AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS		24 AOUT 1992 Certificat, le Greffier DATE DE L'INSCRIPTION : Inscription ci-dessus désignée par le Greffier susigné qui a procédé en conséquence à l'application des règlements en application des règlements a été vérifiée	NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS : NOM OU DÉNOMINATION :
--	--	---	---

PIÈCES JUSTIFICATIVES : ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES : DATE DE DÉPÔT DES STATUTS : OBSERVATIONS DU GREFFIER :	24 AOUT 1992 <i>Handwritten notes and signatures</i>
--	---

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° 84-606 du 30 mai 1984, art 67)

<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION	<input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	Date d'arrivée au Greffe : Numéro d'arrivée au Greffe :
---	--	--	-------------	--

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

85 B 168 Code Greffier	DE : GREFFE DU TRIBUNAL
---------------------------	----------------------------