

01-20-1999



MED
1/15/99

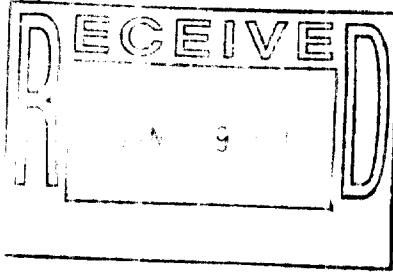
100945396

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademark

1. Name of conveying party(ies): Systems Bio-Industries

- Individual(s)
- Association
- General Partnership
- Limited Partnership
- Corporation - State
- 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 92100

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

- 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)

B. Trademark Registration No.(s) 1,133,433, 1,783,748, 1,607,046, 1,368,307, 1,866,648, 1,869,141, 1,869,140, 1,865,502, 1,310,586, 1,860,602

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 900
Washington, D.C. 20037-3902
Ellen M. Baker

6. Total number of applications and registration involved: 10

7. Total Fee (37 CFR 3.41): \$265.00 Enclosed. Please charge any underpayment in connection with this Assignment to Deposit Account No. 19-4890.

Authorized to be charged to Deposit Account

8. Deposit Account No. 19-4890

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

DO NOT WRITE IN THIS SPACE

8. 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
Ellen M. Baker

January 14, 1999
Date

TOTAL NUMBER OF PAGES COMPREISING COVER SHEET, ATTACHMENTS AND DOCUMENT: _____

(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) P 29
DATE CONSTITUTION FILED
CLERK OF COURT'S OBSERVATIONS

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

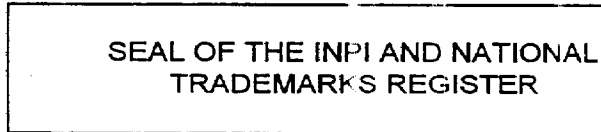
10) This place of business, (for the firm) is changed

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

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 29 30

DÉPOSÉ LE :
Le conformant à l'article 22 de la loi n° 68-123 du 28 février 1968, avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifié par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription desdits actes.
DATE DE L'INSCRIPTION : 09 JAN. 1998

Certifié, le Greffier

GREFFE TRIBUNAL DE COMMERCE DE NANTERRE

F2749



CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉS

12 JUN 98

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

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS
NUM. OU DÉNOMINATION :

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

<p>STAGE D'INITIATION À LA GESTION</p> <p>Article 2 de la loi n° 68-123 du 28 février 1968</p> <p>en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Date de dépôt de la demande :</p> <p>Demande de renseignements :</p> <p>Produit :</p> <p>Date limite de la décision :</p> <p>Préfixe :</p> <p>Arrêté de la Commission de Révision des Actes</p>	<p>PIÈCES JUSTIFICATIVES</p> <p>Accord <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Commission de Révision des Actes <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Chambre de Métiers <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Préfecture <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services Industriels <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Équipement <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Énergie <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Économie <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Éducation <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Environnement <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Équipement <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Énergie <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Économie <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Éducation <input type="checkbox"/></p> <p>Arrêté de la Direction des Services de l'Environnement <input type="checkbox"/></p>
---	---

<p>DEMANDE DE RADIATION</p> <p>RADIATION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR</p>	<p>DEMANDE DE MODIFICATION</p>
--	--------------------------------

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :</p> <p>NUM. OU DÉNOMINATION :</p> <p>Numero de gestion :</p>	<p>DE :</p> <p>CHAMBRE DE MÉTIERS</p>
---	---------------------------------------

RECHERCHES

IDENTIFICATION / OUVERTURE	IDENTIFICATION	ORGANISME	AGENCE	PERMETTRE
Autres indications (à préciser s'il y a lieu)				
Département	Code de la commune	Code de l'arrondissement	Région	
PROV. NANterre	75	19	Ile de France	
N° de l'immatriculation principale				
RM				

QUELLE QUE SOIT LA FORMULE, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ABUSSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION / **EN CAS DE NOUVELLE IDENTIFICATION**

IDENTIFICATION ANCIENNE

1 DENOMINATION SKW BIOSYSTEMS

1 DENOMINATION SYSTEME BIO-INDUSTRIES

4, PRÉFÉRENCE DES JURISDICTIONS 5 100 BOULOGNE BILLANCOURT

SIGLE

FORME JURIDIQUE SA - A DIRECTOIRE ET CONSEIL DE SURVEILLANCE

FABRICATION ET LA

INDUSTRIES AGIVIES DE L'ENTREPRISE LA RECHERCHE ET L'EXPERIMENTATION L'EXTRACTIF A

1700

CAPITAL ANCIEN

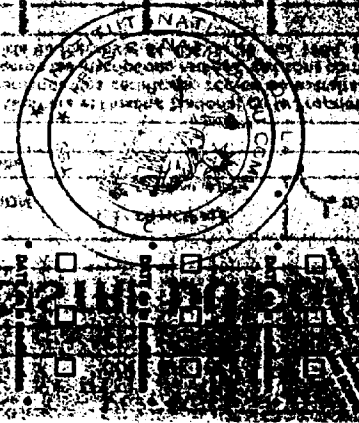
ou si société à capital variable, montant minimum

DUREE DE LA PERSONNE MORALE

ans: en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes DATE DE CLOTURE DE L'exERCICE SOCIAL

DES METIERS

MEMBRER DU GIE UNIONATRUMS



6 En cas de DISSOLUTION: la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	7 En cas de TRANSFERT du SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES ou sont éventuellement sousscrites les Immatriculations secondaires:
Indiquer la date et le date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s):	8 Une à suivre sur Immatriculation: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
9 Une à suivre sur Immatriculation: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	10 Une à suivre sur Immatriculation: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
11 En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION <input type="checkbox"/> ou d'une SCISSION <input type="checkbox"/> Personnes Morales ayant participé à l'opération: Diminution, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS:	

69251 7537

SI LA FORMAUTÉ CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES.

ETABLISSEMENT CONCERNE / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** (pour les établissements transférés)
 en cas de transfert, nouvelle adresse

ADRESSE : 11 place de la République 92100 Boulogne

N° SIRET :

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

En cas d'OUVERTURE de rétablissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser : DATE de modification et URGINE :

création : transfert achat apport reprise après loc. gérance prise en location autre (préciser)
 Identité du PRECEDENT EXPLOITANT :

n° RCS ou SIREN :
 SI V a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :

En cas d'ACQUISITION de FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du Journal d'annonces légales ayant publié la cession :

Identité de l'ACHETEUR de FONDS :
 et s'il est renouvelable par tacite reconduction, OUI NON

ACTIVITE PRINCIPALE : permanente saisonnière ambulante / suite à / suite à

ACTIVITES SECONDAIRES :

ANCIEN ETABLISSEMENT (en cas de transfert)
 ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE et 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 :
 * Mention 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'ACTIVITE, préciser : DATE de la modification et DESTINATION :

disposition : transfert d'activité vente apport reprise par la propriétaire mise en location autre (préciser)
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénom, adresse ou dénomination, adresse et siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction, OUI NON



ADRESSE ENVAIENANTE : SIEGE SOUJAI
 Adresse, secteur, entrée, bloc, local, code postal, ville, département et code

LISSONNAN : 11 place de la République N° 1111 MEDICALIQUES 75002 PARIS
 FOND DE COMMERCE, FOND DE CLIENTÈLE, FOND DE FORMATION
 au RCS au RBA au RBA de RADIATION au RCS au RBA
 au RBA au RBA au RBA au RBA
 au RBA au RBA au RBA au RBA

RECEIVED
 RECORDED
 01/15/1999
 TRADE MARK
 REEL: 1841 FRAME: 0168