



04-16-2001

Docket No.:

5483-104XX/09801862

03-12-2001



101674064

201

Tab settings → → →

U.S. Patent & TMO/TM Mail Rpt Dt. #10

To the Honorable

Trademarks. Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):

COMPAGNIE FINANCIERE DE CIC ET DE L'UNION EUROPEENNE

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

Additional names(s) of conveying party(ies) Yes No

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

Name: **CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL**

Internal Address: _____

Street Address: **6, Avenue de Provence**

City: **75009 Paris FRANCE** State: _____ ZIP: _____

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

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic designation is Yes N
(Designations must be a separate document from Additional name(s) & address(es) Yes N

3. Nature of conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Other **and Change of Address**
- Merger
- Change of Name

Execution Date: **January 27, 2000**

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

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark Registration No.(s)

1,900,089 **6/13/1995**

Additional numbers Yes No

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

Name: **M. John Carson, Esq.**

Internal Address: **Reg. No. 25,090**

FULBRIGHT & JAWORSKI L.L.P.

Street Address: **865 South Figueroa Street, 29th Floor**

04/13/2001 BT0H11 00000164 500337 1900089

01 FC:481 40.00 EH

City: **Los Angeles** State: **CA** ZIP: **90017**

6. Total number of applications and registrations involved:.....

1

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

- Enclosed
- Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

50-0337

DO NOT USE 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.

M. John Carson, Esq.
Name of Person Signing

[Signature]
Signature

March 7, 2001
Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and

TRADEMARK

M2 n° 90-0171

MODIFICATION STATEMENT

ENTITY

Statement submitted to CFE on January 20, 2000

- of the COMPANY : IDENTIFICATION CHARACTERISTICS OFFICERS TRANSFER OF HEADOFFICE WINDING UP
- of the ESTABLISHMENT : OPENING IDENTIFICATION OFFICERS ACTIVITIES CLOSING
- Other modifications (to precise if needed) : Withdrawal of trade name

C7 010056164
M G U I D A B E F H J K T
Attached legal documents
Attached insert

Reserved to the competent CFE

PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)

RCS 542 016 381
Trade and Companies Register SIREN

(seal)

AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED UP
WHATEVER THE FORMALITY, HEADINGS ON A RED BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILLED UP

IDENTIFICATION / and if needed new identification on : December 31, 1999
DENOMINATION : CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL
ACRONYM : CIC

PRIOR IDENTIFICATION in case of modification :
DENOMINATION : COMPAGNIE FINANCIERE DE CIC ET DE L'UNION EUROPEENNE
ACRONYM :

HEADOFFICE (or in case of transfer, new headoffice) : ADDRESS, including if needed the PAYING AGENT IDENTITY (name, forenames or denomination) :

6, avenue de Provence, 75009 Paris

SIRET No. : 542 *16 381 01286

LEGAL FORM : Joint stock company with "Directoire et Conseil de Surveillance"
(and particular status if needed)

03-12-2001
U.S. Patent & Trademark Reg'd. #10

MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY : BANK

WORKFORCE of the company : 685

TRADE NAME :
CAPITAL amount : 3.500.883.600 FF or currency or, if variable capital, minimum amount FF or currency
Legal Entity's duration 99 years ; or in case of company submitted to a yearly advertising of its accounts, CLOSING DATE of the legal exercise : December 31 day, month

Modification date
Modification date
Modification date

- OFFICERS and if needed, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS indefinitely and jointly obliged to legal duties, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS,
- For the under described establishment, if needed, person(s) empowered to sign on behalf of the company (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), OWNERS).

Or NAME Forenames RESIDENCE OR HEADOFFICE ADDRESS Prior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	NEW <input type="checkbox"/>	LEAVING <input type="checkbox"/>	MAINTAINED BUT MODIFIED <input type="checkbox"/>
Or NAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE OR HEADOFFICE ADDRESS Prior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	citizenship <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Modification date <input type="checkbox"/>
Or NAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE OR HEADOFFICE ADDRESS Prior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	citizenship <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Modification date <input type="checkbox"/>
List to follow	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						

In case of DISSOLUTION: the Company pursues its exploitation for the liquidation needs : YES NO precise the frame OFFICERS the LIQUIDATOR(S) references
Modification date :

In case of HEADOFFICE TRANSFER falling with the competence of another Court, indicate the clerk's offices where are eventually subscribed the secondary registrations :

List to follow on insert(s) YES NO
In case of MODIFICATION of the CAPITAL pursuant to a MERGER or a division legal Entities having taking part in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office address, RCS No.) :
List to follow on insert(s) YES NO

IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILED

CONCERNED ESTABLISHMENT / and if needed **NEW IDENTIFICATION** on : **December 31, 1999**
ADDRESS : - if different from those of the headoffice (**PRINCIPAL ESTABLISHMENT** if it is integrated in the
 Head office)
 - in case of transfer, new address
6, avenue de Provence, 75009 Paris

PRIOR ESTABLISHMENT in case of transfer
PRIOR ADDRESS WORDING if change by decision of the local council
ADDRESS : 4 rue Gallion, 75002

SIRET No. :
 - in case of transfer, new address
6, avenue de Provence, 75009 Paris

This establishment is for the company : () new (x) modified () cancelled
 Categories : head office (x) main establishment (x) secondary establishment ()

In case of **TRANSFER** of the **HEADOFFICE** or of the **ESTABLISHMENT**, **SIRET No. :**
 if employment cease of any salaried, date : **Maintain of an activity at the prior headoffice :**
YES (x) NO ()

ANALYSIS OF THE OPERATED MODIFICATION

In case of **OPENING** of the establishment, of **MODIFICATION** of **EXPLOITATION MODE**, and **ORIGIN :**

In case of **CLOSING** of the establishment, of **EXPLOITATION MODE MODIFICATION**, of **ACTIVITY SUPPRESSION**, precise **and DESTINATION :**

- creation
- transfer of activity
- purchase
- merger
- recovery after hire
- take on hire
- other
- modification date
- management
- management

- removal
- activity transfer
- sale
- merger
- recovery after hire
- take on hire
- other (precise)
- modification date
- management
- management

PRIOR EXPLOITANT's identity :
 (name, forenames or denomination)
RCS or SIREN No. :
 If needed, removal or modification date on prior exploitant's RCS
 (to be filled eventually by the clerk)

BENEFICIARY's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, Headoffice address

In case of **ACQUISITION** of the **BUSINESS** (by **PURCHASE** or **MERGER**), indicate the title and the date of the legal publications having published the assignment :

In case of **TAKING ON HIRE MANAGEMENT**, indicate the contract duration : from _____ to _____ and if it is renewable by tacit agreement : **YES** **NO**

BUSINESS HIRER OUT's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, headoffice address

OPERATED ACTIVITIES in this establishment at the formality date : permanent seasonal walking follow to of exploitation
 To fulfill only if this establishment is new or if its activities have been modified beginning _____ modification _____ ending _____

PRINCIPAL ACTIVITY :
SECONDARY ACTIVITIES :

Eventual observations of the declarant or other modification(s) : **Simplified merger without capital increase**
PERMANENT ADDRESS :
 For correspondence building, stair, entry, block, tower **6 avenue de Provence** road : No. _____ Type _____ wording _____
 Town **PARIS** zip code **75009** postal office or cedex _____ phone _____

THE UNDERSIGNED : **TANGUY HURET, Financial officer, CIC 4 rue Gallion 75002 PARIS**
 Patronymic name, usual name, forenames - In case of attorney, precise also its titles and address
 Done in : _____ Seal _____

INSCRIPTION request to RCS **RM** **RSAC** **REBA** **CANCELLATION WITH RCS** **RM** **RSAC** **REBA**
 And statement to fiscal services, to social guarantee organisms, to INSEE, and if he is or ceases to be an employer, to Work Inspection and to ASSEDIIC
 signature : _____

New (or MAINTAINED) in case of headoffice transfer in another clerk's office or another Chamber of Trade) precise :
 INDIVIDUAL PERSON (liquidators excepted) : date, place of birth, citizenship ; if the manager or associate is foreigner : reference of the residence permit or trader card ; if the associate is married : date and place of the wedding, marriage settlement and eventual contractual clauses.

OF :

CLERK'S OFFICE CODE :

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION MAIN ADDITIONAL CORRECTION
 SECONDARY MODIFYING REMOVAL

Date of arrival at the Clerk's Office :

Number of arrival at the Clerk's Office :

NOTE : The Clerks and the National Institute of Industrial Property are obliged and sole authorised to issue to any person who requests it, certificates, copies or extracts from registrations made to the register and documents filed in appendix, except with regard to registrations which have been removed, notified in the condition fixed by the order (of September 24, 1984), provided for in article 88 (order n° 84-406 of May 30, 1994, art. 67).

JUSTIFYING DOCUMENTS :
 REGULATED ACTIVITIES (item n° 24) : **JANUARY 27, 2000**
 DATE OF FILING OF THE STATUS :
 CLERK'S OBSERVATIONS : 5663

The conformity of the attached declarations with the justifying documents produced in application of regulations has been checked by the Clerk of the Court who has accordingly made the above registration.
DATE OF THE RECORDAL :
 Certified by the Clerk of the Court
 (seal)

Side reserved for the
National Trade and
Companies Register

The compliance of the attached statements with the justifying documents presented in accordance with the rules has been checked under our responsibility.

MANAGEMENT INITIATION COURSE
 (article 2 of the Law dated 12.23.82)
 Attestation - issuance date :
 Exemption - motive of the dispense :

JUSTIFYING DOCUMENTS
 Presentation of the requested information :
 Deadline of the President's Decision
 PRESIDENT'S DECISION :
 Minutes n° Date :
 agreement refusal

In case of DECISION of the President of the Chamber
 Filing date :
 Request of additional information :
 Date of transmission to the Commission :
 Date of notification :
 Payment of the official fee : FF
 cash bank cheque postal cheque
 Reference of counterfoil Register :
 Public notice from :
 to :

REGISTRATION REQUEST
 RECORDAL OF JOINT CONTRIBUTOR MENTION
 MODIFICATION STATEMENT
 REMOVAL REQUEST
 REMOVAL OF JOINT CONTRIBUTOR MENTION

CRAFTS REGISTER

CRAFTS CHAMBER
 OF :
 Registration n° : . RM . . (seal)
 Trade or company name :
 Side reserved for the Crafts Chamber Docket No. :

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION PRINCIPALE SECONDAIRE

INSCRIPTION COMPLÉMENTAIRE MODIFICATIVE

CORRECTION RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

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 :

27 JAN. 2000
5663

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée
DATE DE L'INSCRIPTION :
Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

SIGLE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

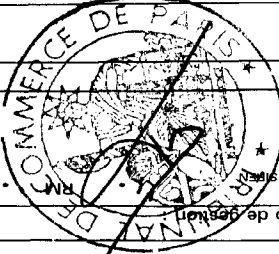
CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE	La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée	DATE DE L'INSCRIPTION : Certifié, le Greffier	Le Président de la Chambre de Métiers :
--	--	--	---

<p>en cas de PASSAGE en COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de la transmission à la Commission de Répertoire : .</p> <p>Date de la notification : .</p> <p>Paiement de la redevance : en F. .</p> <p>esèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal <input type="checkbox"/></p> <p>Référence du Registre à souches : .</p> <p>Affichage du .</p> <p>au .</p>	<p>en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de dépôt de la demande : .</p> <p>Demande de renseignements complémentaires : .</p> <p>Production des renseignements demandés : .</p> <p>Date limite de la décision du Président : .</p> <p>P.V. n° . en date du : .</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet</p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)</p> <p>Attestation - date de délivrance : .</p> <p>Dispense - motif de la dispense : .</p>
--	---	---

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>Chambre de Métiers</p> <p>Côté réservé à la Chambre de Métiers</p> <p>Numéro de dépôt</p>	<p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : .</p> <p>NOM OU DÉNOMINATION : .</p>	<p>CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>DE :</p>
--	---	---------------------------------------



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

10 **ETABLISSEMENT CONCERNE** / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : **31/12/99**
ADRESSE : - si différente de celle du siège (PRINCIPAL, ETABLISSEMENT s'il se confond avec le siège
 : en cas de transfert, nouvelle adresse
6, avenue de Provence, 75009 Paris

11 Ce établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 ENSEIGNE :
 ANALYSE DE LA MODIFICATION

12 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'AJONCTION D'ACTIVITE, préciser DATE de la modification et ORIGINE :
 création transfert achat apport reprise après lcc, Gérance prise en location (préciser) autre (préciser)
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénoms ou dénomination :
 n° RCS ou SIREN :
 Si l'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 :
 Identité du LOUEUR du FONDS :
 nom, prénoms, détails ou dénomination, adresse du siège

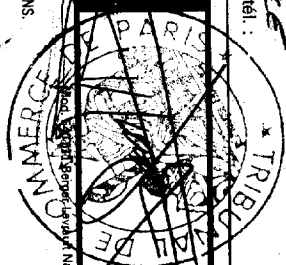
13 ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert
 ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
 ADRESSE : **4, rue de la République, 75002 Paris**

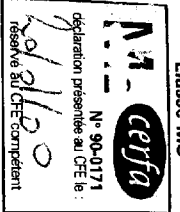
14 En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ETABLISSEMENT, N° SIRET :
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date :
 * Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON
15 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITE, préciser DATE de la modification et DESTINATION :
 disparition transfert vente apport reprise par le propriétaire mise en location (préciser) autre (préciser)
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

16 ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes / suite à début modification exploitation
17 ACTIVITE PRINCIPALE :
18 ACTIVITES SECONDAIRES :
 DATE de la modification

19 Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : **FUSION accomplie avec augmentation de capital.**
20 ADRESSE PERMANENTE :
 commune : **Paris** lieu, bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour :
 code postal : **75009** voie, n° : **6** type : **avenue** libellé : **de Provence** tél. :
 bureau, distributeur ou cedex :
 nom, prénoms, nom d'usage, prénoms, - en cas de mandataire, préciser également les qualités et adresses :
 demande que ce document constitue

21 LE SOUSSIGNÉ : **Thierry Huret, Gérant principal, etc. de la gallerie Huret Paris**
 demande d'INSCRIPTION au RCS au RM au RSAC au REBA de RADIATION au RCS au RM au RSAC au REBA
 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
 Fait à :
 le :
 signé :
 secrétaire :
 délégué :
 responsable :
 N° 000885.3





DECLARATION DE MODIFICATION

de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIEGE DISSOLUTION
si ou complément IDENTIFICATION

de L'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
ou complément IDENTIFICATION

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **(Nom Commence à SOS)**

Decret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉROS DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : RCS . 542 016 581 SIREN . RM .
Régistre du Commerce et des Sociétés Régistre des Métiers

PERSONNE MORALE

Reservé au CFE Compétent

C 72010056164

M. GUILLOU DE PARIS

Doc. sociaux joints : Impôts joints :

TRADEMARK

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

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **S. A. à direction et conseil de surveillance**
DENOMINATION : **CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL CIC** SIGLE : **CIC**
 IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : **EUROPEANE** DENOMINATION : **COM PAGNE FINANCIERE DE CIC ET DE L'UNION** SIGLE : **STAB**

2 FORME JURIDIQUE : **SA à direction et conseil de surveillance**
PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : **Banque**
EFFECTIF SALARIALE de l'entreprise : **685** au jour de la formation

3 CAPITAL COMMERCIAL : **3 500 883 600 F** ou devise **F** ou si société à capital variable, montant minimum : **99** ans : en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : **31.12.**
DURÉE de la Personne Morale : **99** ans : en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : **31.12.**

4 DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS, Pour l'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.

ou DENOMINATION : FA du 12/11/90	ou PRÉNOM : FA	ou NOM : du 12/11/90	ou QUALITÉ : FA	ou DATE DE LA MODIFICATION : 12/11/90
ou ADRESSE DU SIEGE : FA du 12/11/90	ou QUALITÉ ANCIENNE (s'il y a lieu) : FA	ou DATE DE NAISSANCE : 12/11/90	ou DÉPT. : FA	ou COMMUNE OU PAYS DE NAISSANCE : FA
ou QUALITÉ ANCIENNE (s'il y a lieu) : FA	ou QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE : FA	ou DATE DE NAISSANCE : 12/11/90	ou DÉPT. : FA	ou COMMUNE OU PAYS DE NAISSANCE : FA
ou NATIONALITÉ : FA	ou NATIONALITÉ : FA	ou DATE DE NAISSANCE : 12/11/90	ou DÉPT. : FA	ou COMMUNE OU PAYS DE NAISSANCE : FA

5 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).
 indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination (ou des) liquidateur(s) : **DATE de la modification**

6 En cas de TRANSFERT du SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES ou sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires : **DATE de la modification**

7 En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION , Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) : **DATE de la modification**

8 Liste à suivre sur intercalaires : OUI NON