

101924527

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks.  Attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):

Alstom France SA  
38 Avenue Kleber  
75116 Paris, France

Individual(s)                       Association  
 General Partnership               Limited Partnership  
 Corporation  
 Other – France Societe Anonyme

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

12/17/01

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

Alstom Holdings  
25 Avenue Kleber  
75116 Paris, France

Individual(s) citizenship  
 Association  
 General Partnership  
 Limited Partnership  
 Corporation -  
 Other – France Societe Anonyme

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

3. Nature of conveyance:

Assignment                       Merger  
 Security Agreement               Change of Name and address  
 Other

Effective Date: August 1, 1999

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

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark registration No.(s)

0960670

Additional numbers attached?  Yes  No

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

Perla M. Kuhn, Esq.  
Hughes Hubbard & Reed LLP  
One Battery Park Plaza  
New York, New York 10004-1482  
(212) 837-6550

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 No.: 08-3264

12/21/2001 DBYRNE 00000050 0960670  
1 EC:481 40.00 DP

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.*

Name of Person Signing Perla M. Kuhn December 13, 2001  
Perla M. Kuhn Date

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

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:  
U.S. Patent and Trademark Office, Office of Public Records  
Crystal Gateway 4, Room 335, Arlington, VA 22202

CERTIFICATE OF MAILING

Express Mail Certificate No.: EK840092537US

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the U.S. Postal Service as first class mail in an Express Mail envelope addressed to: U.S. Patent and Trademark Office, Office of Public Records, Crystal Gateway 4, Room 335, Washington, D.C. 20231, on December 14, 2001 (Date of Deposit).

Elaine S. Parker  
Name

Signature

12/14/2001  
Date of Signature

Address this set of forms in its entirety to the Center for Company formalities (CCF); the forms are indissociable except in particular cases provided for by decree n° 81-257 of 18 March 1981 (refer to the Center for Company Formalities).

M2 CERFA form No 90-0195  
Date declaration submitted to the CCF:

## DECLARATION OF A MODIFICATION

- of the **UNDERTAKING**: IDENTIFICATION  CHARACTERISTICS   
DIRECTORS  CHANGE OF REGISTERED OFFICE  WINDING UP
- of the **ESTABLISHMENT**: OPENING  IDENTIFICATION   
(including TRANSFER)  
DIRECTORS  ACTIVITIES  CLOSURE
- other modifications (to be specified, where applicable):

Decree n° 81-257 of 18 March 1981 as amended creating the Center for Company Formalities

### MAIN REGISTRATION NUMBER(S)

347 951 238 RCS: PARIS (1988B11001)

Trade and companies register:

SIREN:

RM:

Register of professions:

### BODIES CORPORATE

Box reserved for use by the CCF

G7550 982027 3

M G U I D A B E F H J K T

Company documents adjoined:

Insertions adjoined:

WHATEVER THE FORMALITY CONCERNED, ITEMS ON A **RED BACKGROUND** MUST BE FILLED IN, AND IF THE MODIFICATION RELATES TO AN ESTABLISHMENT, ITEMS ON A **BLACK BACKGROUND** MUST ALSO BE FILLED IN.

45952

(1)

**IDENTIFICATION**/Where applicable NEW IDENTIFICATION on 1 AUGUST 1999

Name: ALSTOM Holdings

Initials:

Registered Office (or in case of transfer, new registered office):  
ADDRESS and where appropriate, the identity of the paying agent  
(surname, forenames, or company name):

25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

SIRET N°:

(1bis)

**OLD IDENTIFICATION** if changed

Name: ALSTHOM FRANCE SA

Initials:

(2)

Legal Form: SA (a form of joint stock company)

Main activities of the undertaking: ALL INDUSTRIAL, COMMERCIAL, MARITIME, FINANCIAL, REAL AND MOVABLE PROPERTY OPERATIONS IN FRANCE AND ABROAD IN THE FOLLOWING FIELDS:

Date Modified:

Number of employees of the business on the day of the formality:

0

(3)

COMMERCIAL NAME:

CAPITAL:

francs or foreign currency:

if the company has variable capital,

minimum capital:

francs or foreign currency:

Date Modified:

Duration of the Body Corporate: years;

for a company required to publish annual accounts, END OF COMPANY FINANCIAL YEAR:

(4)

**DIRECTORS, AUDITORS AND CONTROLLERS** of a body corporate and **PARTNERS** fully and jointly responsible for company debts, **MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS**. Where applicable for the establishment described above, Person(s) having the power to engage the company by their signature (**AUTHORIZED REPRESENTATIVES**), **INDIVIDUAL PROPRIETORS OF THE FUNDS**

Surname:

Born:

Forenames:

Department:

or Company Name:

At:

Position:

Nationality:

Change?

Date of Modification:

Address:

Surname:

Born:

Forenames:

Department:

or Company Name:

At:

Position:

Nationality:

Change?

Date of Modification:

Address:

Surname:

Born:

Forenames:

Department:

or Company Name:

At:

Position:

Nationality:

Change?

Date of Modification:

Address:

Is this list continued on a separate sheet? Yes [\_] No [\_]

(5)

In the event of **WINDING UP**: is the company continuing to operate for the purpose of liquidation ? YES  NO

In the **DIRECTORS** box, specify the references of liquidator(s). Give the title and the date of the legal announcement journal in which the nomination of the liquidators is/are published:

(6)

In the event of the **REGISTERED OFFICE** being **TRANSFERRED** to the jurisdiction of "another" Trade Court, specify the REGISTRARS with whom any secondary registrations have been made:.....

Is this list continued on a separate sheet? Yes  No

(7)

In the event of a **MODIFICATION** of **CAPITAL** due to a **MERGER**  or to a **SPLIT** , specify the bodies corporate that participated in the operation (Names, legal form, registered office, RCS N°):

Is this list continued on a separate sheet? Yes  No

(8)

(8bis)

IF THIS FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THEN ITEMS ON A BLACK BACKGROUND MUST BE FILLED-IN

(9)

**ESTABLISHMENT CONCERNED/** and where applicable,

NEW IDENTIFICATION on: 1 AUGUST 1999

**ADDRESS:** - if different from address of registered office (or of MAIN ESTABLISHMENT if the same as registered office), or new address in the event of a transfer: 25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS  
SIRET No.

(9bis)

OLD ESTABLISHMENT in the event of a transfer:

OLD ADDRESS if changed by decision of the local Council:

ADDRESS: 38 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

in the event of a **TRANSFER** of the **REGISTERED OFFICE** or of an **ESTABLISHMENT**, SIRET No.:

If there are no longer any employees, date:

Is activity being maintained at the old registered office?

Yes  No

(10)  
So far as the enterprise is concerned, this establishment is:  
CATEGORY(IES):  new  modified  terminated  
 registered office  
TRADING STYLE (where applicable):  main establishment  secondary establishment

**ANALYSIS OF THE MODIFICATION THAT HAS TAKEN PLACE**

(11)  
In the event of an establishment being OPENED, of a MODIFICATION  
IN ITS MODE OF WORKING, or of ADDITIONAL ACTIVITY, state: date:  
1 AUGUST 1999 and ORIGIN:

creation  transfer of activity  
 purchase  investment  
 take over after  taking on a business lease  
leasing the business  other (specify).

Identity of PREVIOUS OPERATOR:  
(surname, forenames, or company name)

RCS or SIREN No.:  
Where applicable, date on which the Trade Register (RCS) entry of  
previous operator was deleted or modified:  
(may be filled-in by the Registrar)

In the event of PROPERTY being ACQUIRED (By PURCHASE or by  
INVESTMENT) state the title and the date of the legal announcement  
journal in which the assignment was published:  
In the event of a BUSINESS LEASE BEING TAKEN ON, state duration of  
the contract: from to  
and whether it is renewable tacitly:  yes  no  
Identity of LESSOR of PROPERTY: surname, forenames, address or  
company name, registered office

(12)  
In the event of an establishment being CLOSED, of a MODIFICATION  
IN ITS MODE OF WORKING, or of ACTIVITY CEASING, state: date:  
1 AUGUST 1999 and DESTINATION:

disappearance  transfer of activity  
 sale  investment  
 taken back by owner  leased as a business  
 other (specify).

Identity of BENEFICIARY:  
surname, forenames, address or company name, registered office:

(13)  
ACTIVITIES CARRIED OUT in said establishment on the date of this formality: (to be filled-in only if the establishment is new or if its activities have been modified).  
|\_| permanent            |\_| seasonal            |\_| itinerant  
following work:  
|\_| beginning            |\_| being modified    |\_| ending

(14)  
MAIN ACTIVITY:

SECONDARY ACTIVITIES:

(15)

(16)                      *Stamp of the INPI*

(17)  
Any observations by the declarer, or any other modification(s):  
date of the modification:

(18)  
PERMANENT ADDRESS (for correspondence):

*25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS*

Tel No:

(19)  
THE UNDERSIGNED: (family name, customary name, forenames, and if a representative, also specify status and address):  
*LES PETITES AFFICHES (JC), 2 RUE MONTESQUIEU, 75001 PARIS 10/0912.622*

Representative:  
requests that this document shall constitute a request

for an ENTRY in the:        RCS |X|, RM |\_|, RSAC |\_|, REBA |\_|,

or for a CANCELLATION in the: RCS |\_|, RM |\_|, RSAC |\_|, REBA |\_|,

and a declaration to the Tax Authorities, to the Social Security Bodies, to the Statistical Institute and, if ceasing to be an employer, to the Work Inspectorate and to the Unemployment Authorities.

Done at:                      *Paris*  
on:                              *2 August 1999*  
Signature:                    *(signature)*

This side for use by the Court Registrar only.

Registrar of the court at: *PARIS*  
Registrar code: *7501*  
Reference number:  
RCS Register number:  
Name:  
Initials:

---

**C O M P A N I E S            A N D            T R A D E            R E G I S T E R**

---

————— BODY CORPORATE —————

Registration: Primary          Inscription: Addition   
                  Secondary                               Modified   
Correction:              
Deletion:             

Date of arrival at Registrar's office:  
Serial number in Registrar's office:

---

**N O T E S**

The Registrar and The National Institute for Industrial Property are the only parties authorized to deliver copies or extracts of the information which appears in the Companies and Trade Register, or of the Deeds which are filed in conjunction therewith, except struck of registrations which are communicated in the conditions set by the decree (of 24 September 1984) according to article 88 (decree n° 84-406 of 30 May 1984, Art 67).

---

Documentary Proofs:  
Regulated activities: (Proof n° 24)  
Date statutes filed:  
Remarks by the Registrar:

The undersigned Registrar has verified that the accompanying declarations are in conformity with the proofs provided in application of the Rules, and has consequently proceeded with the above-indicated inscription:

Inscription dated:  
Certified by the Registrar:

*Stamp of the  
PARIS TRADE COURT  
Filing No. 42581  
9 AUGUST 1999*

Box reserved for the National Companies and Trade Register

*For certified true copy of the  
National Companies and Trade Register*

*LILLE*

*28 JULY 2000*

*For the Director General  
of the National Institute of  
Industrial Property  
Department Head*

*Stamp of the INPI*

CHAMBER OF PROFESSIONS

IN:

---

This side reserved for use by the Chamber of Professions.  
Management No.  
Entry No. in RM SIREN No.  
NAME

---

R E G I S T E R O F P R O F E S S I O N S

---

Request for Entry  
 Record spouse as collaborator (Not bodies corporate)  
 Declaration of a modification  
 Request to be deleted  
 Request for mention of spouse to be deleted (Not bodies corporate)

---

INITIATION COURSE ON MANAGEMENT  
(Article 2 of the Law of 23 December 1982)  
Attestation issued on:  
Exemption - Reason for exemption

Documentary evidence:

In the event of a DECISION of the PRESIDENT OF THE CHAMBER OF PROFESSIONS (Article 11 of the Decree of 10 June 1983)

Date request filed:  
Request for additional information:  
Requested information provided:  
Deadline date on President's decision:  
PRESIDENT'S DECISION:  
report No.: date:  
 Accepted  rejected

in the event of coming before the COMMISSION OF THE REGISTER OF PROFESSIONS (Articles 12 and 13 of the Decree of 10 June 1983)

Date of transmission to the Commission:  
Date of Notification:  
Payment of subscription (in FF)  
 Cash  Bank Cheque  Postal Cheque  
Reference in Counterfoil Register  
Publication from: to:

Conformity of the accompanying declarations and the proofs provided in application of the Rules has been verified under our responsibility:

DATE OF ENTRY:  
The President of the Chamber of Professions:

Box reserved for the National Companies and Trade Register



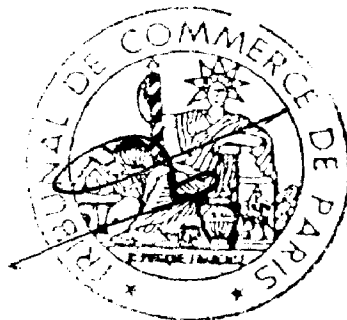
# GREFFE DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE PARIS

## REGISTRE DU COMMERCE

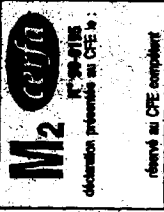
DOSSIER CONTENANT PHOTOCOPIES CERTIFIEES CONFORMES

DELIVREE LE : 6 NOV. 2001

LE GREFFIER ,



TRADEMARK  
REEL: 002412 FRAME: 0109



N° 30-0115  
déclaration présentée au CFE le :  
révisé au CFE complet

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indéchiffrable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE)

### DECLARATION DE MODIFICATION

de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION  CARACTÉRISTIQUES  DIRIGEANTS  TRANSFERT DE SIÈGE  DISSOLUTION

de L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE  IDENTIFICATION  DIRIGEANTS  ACTIVITÉS  FERMETURE

(Y COMPRIS TRANSFERT)

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises

NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **PARIS(1988B11001)**

RCS : **347 951 238**

Registre du Commerce : **PARIS(1988B11001)**

RM : **REPARTEUR DES MISES**

QUELLE QUE SOT 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 : **01/08/1999**

DENOMINATION : **ALSTOM Holdings**

SIGLE : **ALSTOM FRANCE SA**

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE (y compris s'il y a lieu, rattachée au DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination)) : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

SIGLE : **ALSTOM FRANCE SA**

N° SIRET :

FORME JURIDIQUE : **SA**

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **TOUTES OPERATIONS INDUSTRIELLES, COMMERCIALES, FINANCIERES**

NOM COMMERCIAL : **ET IMMOBILIERES EN FRANCE ET A L'ETRANGER DANS LES DOMAINES**

CAPITAL montant : ou si société à capital variable, montant minimum : **0**

DURÉE de la personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : **31/12/1999**

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.

NOM PRÉNOMS ou NOM PRÉNOMS : **ALSTOM HOLDINGS**

DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

qualité ancienne (s'il y a lieu) : **président**

NOM PRÉNOMS ou NOM PRÉNOMS : **ALSTOM HOLDINGS**

DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

qualité ancienne (s'il y a lieu) : **président**

NOM PRÉNOMS ou NOM PRÉNOMS : **ALSTOM HOLDINGS**

DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

qualité ancienne (s'il y a lieu) : **président**

NOM PRÉNOMS ou NOM PRÉNOMS : **ALSTOM HOLDINGS**

DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

qualité ancienne (s'il y a lieu) : **président**

NOM PRÉNOMS ou NOM PRÉNOMS : **ALSTOM HOLDINGS**

DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

qualité ancienne (s'il y a lieu) : **président**

G7550 982027 3

M G U I D A B E F H J K T  
Intercédaires joints :

41952

1° feuille CFE complet  
2° feuille RCS/RM REPARTEUR DES MISES  
3° feuille RCS/RM

à des sanctions pénales. Les personnes destinataires de ce formulaire.

TRADEMARK

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

1 **ÉTABLISSEMENT CONCERNE** et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : **01/08/1999**  
si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)

**ADRESSE** : en cas de transfert, nouvelle adresse  
**25 AVENUE KLEBER**  
**75116 PARIS**

**N° SIRET** :  
 nouveau  modifié  supprimé   
 établissement principal  établissement secondaire

2 **ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**  
 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : **01/08/1999** et ORIGINE :  
 création  achat  reprise après loc. gérance  autre (préciser)   
 transfert d'activité  apport  prise en location gérance   
 disparition  transfert d'activité  vente  apport  reprise par le propriétaire  mise en location gérance  autre (préciser)

3 **IDENTITÉ DU PRÉCÉDENT EXPLOITANT**  
 nom, prénoms ou dénomination, adresse et siège

4 **n° RCS ou SIREN** :  
 S'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-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du . . . au . . .

5 **ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité** :  
à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées.  
 saisonnières  permanentes  ambulantes  / suite à  / suite à  d'exploitation

6 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :  
 saisonnières  permanentes  ambulantes

7 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

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

9 **ADRESSE PERMANENTE** : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**  
 commune code postal bureau distributeur ou cedex

10 **LE SOUS-SIGNÉ LMS PETITES AFFICHES (L.C.) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS 10/0912.622**  
 demande de radiation au RCS  au RM  au RSAC  au REBA  au REBA  au REBA  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

11 **ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert**  
**ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal**  
**ADRESSE** :  
**38 AVE KLEBER**  
**75116 PARIS**  
 En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ÉTABLISSEMENT N° SIRET :  
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : . . .  
 Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI  NON

12 **En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : 01/08/1999 et DESTINATION :**  
 disparition  transfert d'activité  vente  apport  reprise par le propriétaire  mise en location gérance  autre (préciser)

13 **Identité du BÉNÉFICIAIRE**  
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse et siège

14 **ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité** :  
 saisonnières  permanentes  ambulantes  / suite à  / suite à  d'exploitation

15 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :  
 saisonnières  permanentes  ambulantes

16 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

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

18 **ADRESSE PERMANENTE** : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**  
 commune code postal bureau distributeur ou cedex

19 **LE SOUS-SIGNÉ LMS PETITES AFFICHES (L.C.) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS 10/0912.622**  
 demande que ce document constitue  
 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

Maille  
 voir  
 pour  
 détails  
 de  
 l'application

Fail à : Paris  
 le : 02/08/99  
 signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux bases, s'applique à leur traitement et de leur diffusion pour les données relatives à leur traitement. Les déclarations inscrites dans certains cas, exposent leur

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> 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) : *ma*

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

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

CHAMBRE DE COMMERCE DE PARIS

N° dépôt

09 AOUT 1999

4287

ADRESSE RÉSERVÉE AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

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 sous notre responsabilité	Le Président de la Chambre de Métiers :
--	--	---

<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>DÉCISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>P.Y. n° en date du : <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet</p>	<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. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèques bancaires <input type="checkbox"/> chèques postaux</p> <p>Référence du Registre à souches :</p> <p>Articlage du : au :</p>
---	---

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

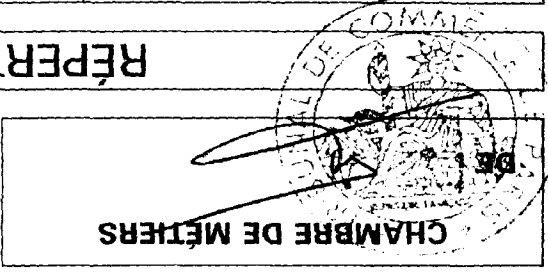
CHAMBRE DE MÉTIERS

Côte réservée à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :


NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : RM

NOM OU DÉNOMINATION : SIREN



I, Andrew Scott Marland, residing at 35, avenue Chevreul, 92270 Bois-Colombes, France, hereby certify that I am conversant with the French language and am a competent translator thereof into the English language, and that to the best of my knowledge and belief the following is a true and correct translation of the accompanying certificate concerning a change of company name, and of registered office.

Signed this 20th day of September 2001

  
.....  
