

08-28-2002

COVER SHEET  
ONLY

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE  
Patent and Trademark Office



F30 settings 0 0 0

To the Honorable Commissioner

102202997

the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):

RHONE-POULENC NUTRITION ANIMALE

8/22/02

- 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:

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

Execution Date: JAN. 1, 1999

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: RHONE-POULENC ANIMAL NUTRITION

Internal Address:

Street Address: 42 AVENUE ARISTIDE BRIAN

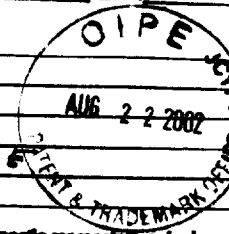
City: ANTONY State: FRANCE ZIP: 92160

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

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designates 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)

75/448,094

75/498,411

B. Trademark Registration No.(s)

2,202,441

2,212,064

1,952,106

1,697,881

2,246,905

2,470,038

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, Scheiner, Schultz

& Wakeman DOUGHERTY

Suite 612

Street Address: 1745 Jefferson Davis Highway

City: Arlington State: VA ZIP: 22202

6. Total number of applications and registrations involved: 8

7. Total fee (37 CFR 3.41).....\$ 215

- Enclosed
- CREDIT CARD
- Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

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

DO NOT USE THIS SPACE

01 FC:481  
02 FC:482

40.00 OP  
175.00 OP

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.

Donald L. Dennison  
Name of Person Signing

Harold P. Hennin

Signature

Aug. 14, 2002

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 7

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:  
Commissioner of Patents & Trademarks, Box Assignments  
Washington, D.C. 20231

TRADEMARK  
REEL: 002570 FRAME: 0319

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

COTE RESERVE AU GREFFIER

86<sup>9</sup> 2558

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 :

2608

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 :

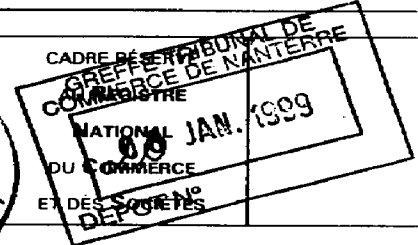
ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :  
DATE de DÉPÔT des STATUTS :  
OBSERVATIONS du GREFFIER :

P ea 20

F8245

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



Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :  
NOM OU DÉNOMINATION :



CADRE RÉSERVÉ  
À L'INSTITUT  
NATIONAL  
DE LA PROPRIÉTÉ  
INDUSTRIELLE

POUR COMPTER PARTITÈRE CONTRE ORDRE

en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)

Date de la transmission à la Commission de Répertoire :

Date de la notification :

Paiement de la redevance :

aspèces  ch<sup>q</sup>  b<sup>an</sup>

Référence du Registre à joindre :

• Affichage du :  
• au :

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)

Date du dépôt de la demande :

Demande de renseignements complémentaires :

Production des renseignements demandés :

Date limite de la décision du Président :

• DÉCISION DU PRÉSIDENT :

• P.V. n° :  
• en date du :  
• Rejet  Accord

STAGE D'INITIATION À LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)

Attestation - date de délivrance :

Dispense - motif de la dispense :

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 :

DEMANDE DE RADIATION

RADIATION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DÉCLARATION DE MODIFICATION

DEMANDE D'IMMATRICULATION

INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

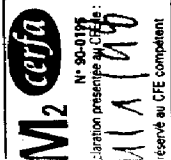
Cote réservée à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :  
SIREN  
NOM OU DÉNOMINATION

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :



**DECLARATION DE MODIFICATION**

**PERSONNE MORALE**

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  
 NUMÉROS(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **915850283** RM.  
 RCS : **NANTERRE B** SIREN : **915850283** Répertoire des Métiers

QUELLE QUE 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 : **01.01.1993**  
 DÉNOMINATION : **RHONE-POULENC ANIMAL NUTRITION**  
 SIGLE : **RPAN**

IDENTIFICATION ANCIENNE, en cas de modification : **NUTRITION ANIMALE**  
 DÉNOMINATION : **RHONE-POULENC**  
 SIGLE : **RPNA**

SIÈGE (ou en cas de transfert) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILITAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :  
**42 AVENUE ARTISTIDE BRIAND - 92160 ANTONY**

984 *fermy nri d'out*  
 160 *au siége*

FORME JURIDIQUE : **SOCIÉTÉ ANONYME**  
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **Toutes recherches scientifiques intéressant la nutrition et la santé animale et humaine, la chimie, la biologie, la biochimie, tous travaux de laboratoire s'y rapportant, la fabrication et la commercialisation de tous produits**

TOM COMMERCIAL : **chimiques, biochimiques y compris les substances visées par l'article L511 du code de santé publique.**  
 CAPITAL : **montant : . . . de santé publique.**  
 DURÉE DE LA PERSONNE MORALE : **ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLÔTURE de l'exercice social : . . .**

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 (FONDÉ(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.	nom	nationalité	commune ou pays de naissance	date de naissance	date de naissance	date de naissance	DATE de la modification
du BÉNÉFICIAIRE :							
du ADRESSE DU SIÈGE :							
du BÉNÉFICIAIRE :							
du ADRESSE DU SIÈGE :							

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 du (ou des) liquidateur(s) :

En cas de TRANSFERT DU SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :  
 lieu à suivre sur intercalaire(s) : OUI  NON   
 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) :

lieu à suivre sur intercalaire(s) : OUI  NON

Le loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les Les déclarations inexactes peuvent dans certains cas, expo

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

**ANCIEN 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 l'ÉTABLISSEMENT, N° SIRET :  
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : \* Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI  NON

**ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ** / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : \*  
 - le différents de celui du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il ne confond avec le siège)  
 SE : - en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :  
 établissement est (pour l'entreprise) : nouveau  modifié  supprimé   
 DRIE(S) : siège  établissement principal  établissement secondaire   
 UNE :

**ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**  
 d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION,  
 ACTION D'ACTIVITÉ, préciser \* DATE de la modification \* et ORIGINE :

<input type="checkbox"/> disparition	<input type="checkbox"/> transfert d'activité	<input type="checkbox"/> vente	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise par le propriétaire	<input type="checkbox"/> mise en location	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
<input type="checkbox"/> reprise d'activité	<input type="checkbox"/> vente	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise par le propriétaire	<input type="checkbox"/> mise en location	<input type="checkbox"/> autre (préciser)	<input type="checkbox"/> autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
 nom, prénom, adresse de l'établissement, adresse du siège

du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :  
 nom, prénom ou dénomination

du LOQUEUR (si FONDS)  
 nom, prénom ou dénomination

le lieu, date de radiation, ou de modification au RCS du précédent exploitant :  
 l'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :  
 la PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du \* à \* ou \* à \*

LES EXERCICES dans cet établissement au jour de la formalité :  
 permanents  saisonnières  ambulants  / suite à  arrêt  modification  d'exploitation

ITE PRINCIPALE :

ITES SECONDAIRES :

ions éventuelles d'activités secondaires en cours d'inscription (Greffe du TC de VIENNE (Isère))

SE PERMANENTE : 42 avenue Aristide Briand - 92160 ANTONY  
 adresse :  
 bureau, distributeur ou code :

voit : n° : type : libellé :  
 bureau, distributeur ou code :

ASSIGNÉ :  
 de d'INSCRIPTION au RCS  au RM  au RSAC  au REBA  de RADIATION au RCS  au RM  au RSAC  au REBA   
 d'Administration  
 demande que ce document constitue

Fait à : Antony  
 le : 14 de septembre 1993  
 signature : Evelynne Richard

Attention :  
 valant  
 signé  
 séparément  
 chaque  
 exemplaire

Le MARIAGE en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou sous l'égide d'un autre organisme, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles ;  
 ANE DIVORCÉ (sans liquidation) : Date, lieu de passage national et si le divorce ou accord est étranger ; référence du titre de mariage ou acte de mariage ;  
 ANE MARIÉ : Date, lieu de passage national et si le divorce ou accord est étranger ; référence du titre de mariage ou acte de mariage ;  
 ANE MARIÉ : Forme juridique nom et prénom du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. et RCS et/ou RA  
 ANE MARIÉ : Forme juridique nom et prénom du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. et RCS et/ou RA  
 ANE MARIÉ : Forme juridique nom et prénom du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. et RCS et/ou RA

CLERK'S OFFICE OF THE COURT  
OF:

CLERK'S OFFICE CODE:

Reference number:

TRADE AND COMPANIES REGISTER NUMBER:

NAME:

LOGO:

For office use



86B2558

# TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION

PRINCIPAL

ENTRY

ADDITIONAL

CORRECTION

SECONDARY

AMENDMENT

DELETION

Date of arrival at the Clerk's Office:

Clerk's Office number: 2608

## NOTE:

Court clerks and the Institut National de la Propriété Industrielle are obliged and have the sole authority to issue, on request by anyone, certificates, copies of or extracts from appended entries on the register, except for deleted entries, which are communicated under the conditions defined by the Order (of 24th September 1984) specified in Article 88 (Decree No. 84-406 of 30th May 1984, Art. 67).

SUPPORTING DOCUMENTS:

(Handwritten: P 29 30

REGULATED ACTIVITIES: (document No. 24)

F8245)

DATE WHEN ARTICLES OF ASSOCIATION WERE FILED:

CLERK'S COMMENTS:

I, the undersigned clerk, have checked that the declarations appended hereto correspond with the supporting documents produced in accordance with the regulations and have accordingly made the above-mentioned entry:

(Stamp: Nanterre commercial court, Hauts-de-Seine)

FOR (Stamp: Clerk's office, OFFICE Nanterre commercial USE court (illegible) Jan. 1999 Filing No. )

DATE OF ENTRY:

Certified

Clerk

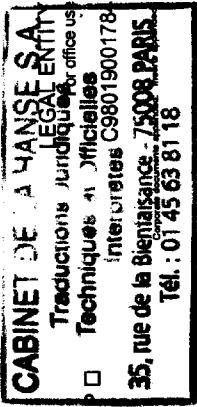
(Remainder inapplicable)



For true and correct translation from French into English  
1 de prest

TRADEMARK

REEL: 002570 FRAME: 0323



DECLARATION OF MODIFICATION

- TO THE COMPANY: IDENTIFICATION  CHARACTERISTICS  EXECUTIVES  TRANSFER OF HEAD OFFICE  WINDING-UP   
- TO THE ESTABLISHMENT:  OPENING  IDENTIFICATION  EXECUTIVES  ACTIVITIES  CLOSURE   
- Other modifications (please specify if any):

declaration presented to the CFC on: 4/1/98 for office use

Decree No. 81-257 of 18th March 1981, as amended, creating the Company Formalities Centres MAIN REGISTRATION NUMBERS "Siren" national identification number: 915850283 Trade and companies register: Nanterre Trade directory: (Handwritten: 630)

IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE BLACK SECTIONS MUST ALSO BE COMPLETED

PREVIOUS IDENTIFICATION in case of modification:

NAME: RHONE-POULENC NUTRITION ANIMALE LOGO: RPNA

IDENTIFICATION/Where appropriate, NEW IDENTIFICATION on 1/1/99

NAME: RHONE-POULENC ANIMAL NUTRITION LOGO: RPAN

HEAD OFFICE (in case of transfer, new head office): ADDRESS, including, where appropriate, the identity of the paying agent (Surname, first names or company name):

42 avenue Aristide Briand, 92160 Antony

\*SIRET NATIONAL IDENTIFICATION NO.:

LEGAL FORM: Limited company (société anonyme) modification

COMPANY'S MAIN ACTIVITIES: All scientific research concerning animal and human nutrition and health, biology, chemistry, biochemistry, all laboratory work relating thereto, manufacturing and sales of all chemical and biochemical products, including the substances on the day of the formality

TRADE NAME: specified in Article L511 of the Public Health Code

CAPITAL: amount: (francs or foreign currency) or if a variable capital company, minimum amount: (francs or foreign currency)

TERM OF THE LEGAL ENTITY: years: in the case of a company obliged to publish its accounts annually, CLOSING DATE of the company year: (day) (month)

- EXECUTIVES and, where appropriate, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS with indefinite joint liability for company debts, EIG MEMBERS, LIQUIDATORS - For the establishment described below, if any, person(s) whose signature(s) is(are) binding on the company (PERSON(S) HOLDING POWER OF ATTORNEY), JOINT BUSINESS OWNERS:

Table with columns: SURNAME, First names, (or COMPANY NAME), DOMICILE, Former title if any, Deputy Chairman and director, Current/new title, Date of birth, Place of birth, Nationality, New appointment, Resigned/dismisssed, Modified. Includes rows for company representatives.

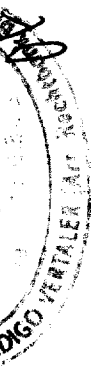
List continued on separate page: YES  NO

In case of WINDING-UP: the company continues to operate for the purposes of liquidation: YES  NO  Title and date of legal notices paper that published the appointment of the liquidator(s):

List continued on separate page: YES  NO

In case of MODIFICATION THROUGH CAPITAL following a MERGER  or a DEMERGER  legal entities participating in the operation (name, legal form, head office address, trade and companies register No.):

List continued on separate page: YES  NO



**CABINE**  
 Traduction et interprétation  
 Technique des affaires  
 internationales  
 35, rue de la Bienfaisance - 75008 PARIS  
 Tél. : 01 45 63 81 18

IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE BLACK SECTIONS MUST BE COMPLETED  
 ESTABLISHMENT CONCERNED / and, where appropriate NEW IDENTIFICATION on  
 FORMER ESTABLISHMENT in case of transfer  
 FORMER ADDRESS if changed by decision of the municipal council  
 ADDRESS:

SIRET NO.

This establishment is (for the company):  
 new  modified  closed   
 CATEGORIES:  head office  main establishment  secondary establishment

TRADE NAME:  
 (if any)

In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.:

Retention of an activity at the former head office: YES  NO

**ANALYSIS OF THE MODIFICATION**

In case of OPENING of the establishment, MODIFICATION of the OPERATING METHOD,  
 ADDITIONAL ACTIVITY, specify date of modification

In case of CLOSURE of the establishment, MODIFICATION of the OPERATING METHOD,  
 TERMINATION of ACTIVITY, specify date of modification

- creation
- transfer of activity
- purchase
- transfer of assets
- control resumed after management agreement
- management agreement takeover
- other (please specify)
- closure
- transfer of activity
- sale
- contribution
- control resumed by the owner
- management agreement takeover
- other (please specify)

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

Identity of BENEFICIARY:  
 (surname, first names or company name, head office address)

Trade and companies register or SIREN No.:

Where appropriate, date of previous operator's deletion or modification on the trade and companies register:

In case of ACQUISITION of the BUSINESS (by PURCHASE or TRANSFER OF ASSETS), title and date of the legal announcements newspaper that published the assignment:

In case of a MANAGEMENT AGREEMENT TAKEOVER, contractual term: from: to: YES NO

Identity of MANAGEMENT AGREEMENT HOLDER:  
 (surname, first names or company name, head office address)

ACTIVITIES CONDUCTED in this establishment on the date of the formality:  
 seasonal  travelling  following  start  modification  end  of operation

MAIN ACTIVITY:  
 SECONDARY ACTIVITIES:

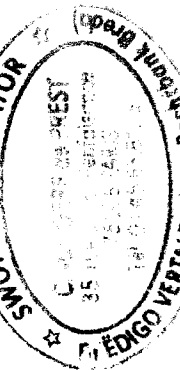
Comments (if any) by the declaring party or other modification(s): Secondary establishment in the process of being registered (clerk's office, Vienne commercial court, Isère) Date of modification

PERMANENT ADDRESS: 42 avenue Aristide Briand, 92160 Antony  
 for correspondence

I, the undersigned, Evelyne Richard, representing Mr Alain Godard, Chairman of the Board of Directors,  
 an application for registration on the trade and companies register , the trade directory , the special register of commercial agents , the register of inland waterway carriers  
 December 1998  
 or for deletion from the trade and companies register , the trade directory , the special register of commercial agents , the register of inland waterway carriers  
 and a declaration to the Registrar, national insurance agencies, the Insee and, if I am or cease to be an EMPLOYER, to the Labour Inspectorate and the Assedic.

Signed in: Antony  
 Date: 1st

Signature: (Signed)



*For true and correct  
 translation from  
 French into English*

*1 de Rena*

*K912704707102*