



Tab settings ▢ ▢ ▢ ▢ ▼

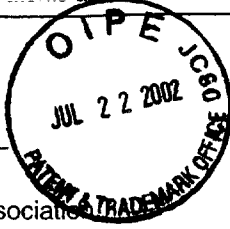
102219310

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

1. Name of conveying party(ies):

Laboratoires Beaufour

7-22-02



- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-State
- Other

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

3. Nature of conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Other
- Association
- Limited Partnership
- Change of Name
- Merger

Execution Date: June 22, 1999

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: Beaufour Ipsen Pharma

Internal Address: _____

Street Address: 24, Rue Erlanger

City: 75781 Paris State: France ZIP: _____
Cedex 16

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

Serial No. 75/732,785

B. Trademark Registration No.(s)

2,577,042

Additional numbers attached? Yes No

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

Name: Bierman, Muserlian and Lucas

Internal Address: _____

Street Address: 600 Third Avenue

City: New York State: NY ZIP: 10016

6. Total number of applications and registrations involved: 2

7. Total fee (37 CFR 3.41).....\$ 65.00

Enclosed (see PTO Form 2038)

Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

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

09/11/2002 JEWELLER 00000095 75732785

DO NOT USE THIS SPACE

01 FC:481
02 FCT:482

40.00 OP
25.00 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.

Charles A. Muserlian
Name of Person Signing

Signature

July 22, 2002
Date

28

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

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

TRADEMARK
REEL: 002580 FRAME: 0076

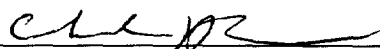


75 732 785

APPOINTMENT OF DOMESTIC REPRESENTATIVE

Bierman, Muserlian and Lucas, whose postal address is 600 Third Avenue, New York, New York 10016, is hereby designated Applicant's representative upon whom notices of process in proceedings affecting the mark may be served.

Respectfully submitted,
BIERMAN, MUSERLIAN AND LUCAS


Charles A. Muserlian, #19,683
Attorney for Applicant(s)
Tel. # (212) 661-8000

CAM/mr



425.025 & 426.026

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Trademark Application of: :
INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHESE :
ET D'EXTRACTION NATURELLE (IPSEN) :
Serial No. : 732,785 :
Filed : June 21, 1999 :
Mark : IPSEN :

and

Law Office: 102

In re Trademark Registration of: :
INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHESE :
ET D'EXTRACTION NATURELLE (IPSEN) :
Registration: 2,577,042 :
Serial No. : 734,441 :
Filed : June 23, 1999 :
Mark : IPSEN :

600 Third Avenue
New York, N.Y. 10016
July 22, 2002

COMBINED POWER OF ATTORNEY

Asst. Commissioner of Trademarks
2900 Crystal Drive
Arlington, Virginia 22202-3513

Sir:

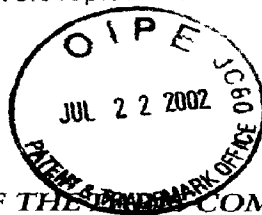
Applicant hereby appoints BIERMAN, MUSERLIAN and LUCAS, Reg. No. 18,818; JORDAN B. BIERMAN, Reg. No. 18,629; CHARLES A. MUSERLIAN, Reg. No. 19,683; and DONALD C. LUCAS, Reg. No. 31,275, and all attorneys-at-law and admitted to practice under the laws of the State of New York; and all of 600 Third Avenue, New York, NY 10016, its attorneys to prosecute this application for registration, to transact all business in the Patent and Trademark Office Action in connection therewith.

TRADUTEC
30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Téléphone : 01 45 53 23 13
Télécopieur : 01 45 53 34 19

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Tél. : 01 45 53 23 13
APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

Translated from the French

N° 103115



REGISTRAR OF THE ~~PARIS~~ COMMERCIAL COURT

CORPORATE REGISTRY

FILES COMPRISING CERTIFIED PHOTOCOPIES

ISSUED ON : FEB. 8, 2001

THE REGISTRAR

signature
[SEAL OF
THE PARIS
COMMERCIAL
COURT]

TRADEMARK
REEL: 002580 FRAME: 0079

M2 *cerfa*

N° 90403
Déclaration filed with CFE on:

Reserved for relevant CFE

DECLARATION OF MODIFICATION

OF COMPANY: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGEMENT HEAD OFFICE TRANSFER

DISSOLUTION
AND/OR ADDITIONAL IDENTIFICATION

OF ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGEMENT ACTIVITIES
CLOSING

(INCLUDING TRANSFER)

OTHER MODIFICATIONS (IF APPLICABLE, SPECIFY): INCREASE OF CAPITAL - CHANGE OF NAME - CHANGE INTO SPIED JOINT STOCK COMP - CHANGE OF MD

CHIEF PHARMACIST

DECREET N° 96-630 OF JULY 19, 1996 (CREATING COMPANY FORMALITY CENTERS)

NUMBERS(S) OF MAIN REGISTRATION

RCS • PARIS 382 699 031 • • RM • • (91 B 10456)

SIREN N°

TRADE REGISTRY

WHATEVER THE FORMALITY UNDERTAKEN, INFORMATION REQUESTED UNDER HEADINGS UNDERSCORED IN RED MUST BE COMPLETED &, IF MODIFICATION CONCERNS OTHER PREMISES, HEADINGS UNDERSCORED IN BLACK MUST BE COMPLETED AS WELL.

1A) IDENTIFICATION &, IF APPLICABLE, NEW IDENTIFICATION AT: 22.06.99

CORPORATE NAME:

BEAUFOR IPSEN PHARMA

ACRONYM:



HEAD OFFICE (OR IN THE EVENT OF TRANSFER, NEW HEAD OFFICE) ADDRESS INCLUDING, WHERE NECESSARY, AGENT'S NAME (GIVEN & FAMILY NAMES OR CORPORATE NAME):
24, RUE ERLANGER, 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE

SIRET N°:

382 699 031 00037 - APE CODE - NAF 244C

2) LEGAL STRUCTURE:

APPLICABLE SPECIAL STATUS

22.06.99

SIMPLIFIED JOINT-STOCK COMPANY (previously JOINT STOCK COMPANY with Board of Directors)

• DATE OF MODIFICATION

DEVELOPMENT, MANUFACTURE, SALE OF ALL PHARMACEUTICALS FOR HUMAN OR VETERINARY USE, ALL STUDIES AND RESEARCH WORKS, DEVELOPMENT OF ALL FORMULATED OU PROCESSED PRODUCTS ON BEHALF OF THIRD PARTIES

SALARIED PERSONNEL OF THE COMPANY: **486**

• DATE OF MODIFICATION •
• DATE OF MODIFICATION •
ON THE DAY OF THE APPLICATION

3) BUSINESS NAME:

CORPORATE CAPITAL: • FRF 82,500,000

• FR OR OTHER •
• OR IN THE EVENT OF VARIABLE CAPITAL, THE MINIMAL AMOUNT •

DURATION OF CORPORATE ENTITY: 07.08.2090 YEARS; IN THE EVENT OF OBLIGATION TO PUBLISH ACCOUNTS, DATE OF CLOSING FISCAL YEAR: **3112**

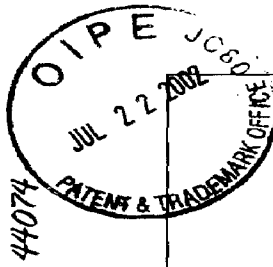
FINANCIAL YEAR MONTH DAY • DATE OF MODIFICATION •
FINANCIAL YEAR MONTH DAY • DATE OF MODIFICATION •

• DATE OF MODIFICATION •
22.06.99

CORPORATE ENTITY

C7550 981446 6

M G U I D A B E F H J K T
SS doc attached:
Add. sheets attached:



OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS

30 bis, rue Emile Menier - 75116 PARIS
Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

4) MANAGEMENT &. IF APPLICABLE, DIRECTORS, STATUTORY AUDITORS & PARTNERS, SEPARATELY & JOINTLY LIABLE FOR CORP. DEBTS, INTER-COMPANY PARTNERSHIP MEMBERS, LIQUIDATORS

FOR ESTABLISHMENT, DESCRIBE, IF ANY, PERSON(S) HAVING COMPANY SIGNATURE [AUTHORIZED AGENT(S)], JOINT OWNERS OF BUSINESS.

FAMILY & GIVEN NAMES:
OR CORPORATE NAME:

MR. CLAVEILLE, NORBERT JOSEPH

DOMICILE

58, RUE DU VAL D'OR, 92150 SURESNES, FRANCE

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

CHAIRMAN AND DIRECTOR

PRESIDENT OF COMPANY

75 PARIS 14, FRANCE

FRENCH

NEW

LEAVING

MAINTAINED BUT MODIFIED

* FORMER POST. IF ANY *

SEPT. 03, 1951

PARIS 14, FRANCE

FRENCH

NEW

LEAVING

MAINTAINED BUT MODIFIED

22.06.99

* DATE OF MODIFICATION *

FAMILY & GIVEN NAMES:
OR CORPORATE NAME:

COGERCO-FLIPO SA

DOMICILE

9, AVENUE PERCIER 75008 PARIS, FRANCE

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

TITULAR STAT AUDITOR

PARIS RCS 602 042 665

FRENCH

NEW

LEAVING

MAINTAINED BUT MODIFIED

PARIS RCS 602 042 665

* DATE OF MODIFICATION *

MAINTAINED

* DATE OF MODIFICATION *

FAMILY & GIVEN NAMES:
OR CORPORATE NAME:

POULIQUEN HERVÉ

DOMICILE

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

9, AVENUE PERCIER 75008 PARIS, FRANCE

ALTERNATE STAT AUDITOR

CASABLANCA, MOROCCO

FRENCH

NEW

LEAVING

MAINTAINED BUT MODIFIED

PARIS RCS 602 042 665

* DATE OF MODIFICATION *

MAINTAINED

* DATE OF MODIFICATION *

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

5) IN EVENT OF DISSOLUTION: IF OPERATION CONTINUES FOR CLOSING-OUT: YES NO . SPECIFY IN MANAGEMENT SQUARE, REFERENCES OF LIQUIDATOR(S) INDICATE THE TITLE & ISSUE DATE OF THE LEGAL PUBLICATION WHICH PUBLISHED THE NAMES OF THE LIQUIDATOR(S)

6) IN EVENT OF TRANSFER OF HEAD OFFICES TO JURISDICTION OF OTHER COMMERCIAL COURT, SPECIFY REGISTRARS WHERE SECONDARY ENTRIES MAY BE FOUND:

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

7) IN EVENT OF MODIFICATION OF CAPITAL AFTER MERGER OR SEPARATION CORPORATE ENTITIES INV. OPERATION (CO. NAME, LEGAL STRUCTURE, H-O ADDRESS, CORP. REG. N°):
INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHÈSE ET D'EXTRACTION NATURELLE - IPSE SA - 24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE (PARIS RCS 692015514) (RETROACTIVE EFFECT OF MERGER: JAN. 1, 1999)

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

8A)

8B)

[SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT]

signature

IF THE APPLICATION CONCERNS OTHER PREMISES, THE HEADINGS UNDERScoreD IN RED MUST BE COMPLETED.

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

TRADEMARK

REEL: 002580 FRAME: 0081

9A) PREMISES CONCERNED &, IF APPLICABLE, NEW IDENTIFICATION AS OF:
 ADDRESS IF DIFFERENT FROM HD. OFFICES (OR SUCH, IF SAME); WHERE TRANSFER, NEW ADDRESS:

SIRET N°:

10) SAID PREMISES ARE (FOR COMPANY) NEW MODIFIED CLOSED OUT
 CATEGORY (IES): HEAD OFFICES MAIN PREMISES SECONDARY PREMISES
 SIGN (OPTIONAL):

9B) FORMER ESTABLISHMENT IN EVENT OF TRANSFER:
 FORMER ADDRESS IF CHANGED BY CITY COUNCIL ORDER:
 ADDRESS:

IN EVENT OF TRANSFER OF HEAD OFFICES OR OF PREMISES, SIRET N°:
 IF ALL PERSONNEL LAID OFF, DATE • • STILL ACTIVITY AT FORMER HD. OFF. YES NO

ANALYSIS OF THE MODIFICATION

11) IN EVENT OF OPENING OF PREMISES, MODIFICATION OF MODE OF OPERATION
 ADDITION OF ACTIVITY, SPECIFY •

CREATION ACTIVITY PURCHASE CONTRIBUTION MANAGEMENT LEASE RECOVERY MANAGEMENT LEASE-OUT OTHER (SPECIFY)

DATE OF MODIFICATION

• & ORIGIN:

TRANSFER SALE CONTRIBUTION RECOVERY MANAGEMENT LEASE OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF PRIOR OPERATOR
 Family & Given Names of Corporate Name

CORPORATE REGISTRY N° or SIREN N°

IF APPLICABLE, DATE OF WITHDR. OR MODIF. OF CORP. REG. OR PRIOR OPERATOR:

(THIS MAY BE COMPLETED BY THE REGISTRAR)

12) IN EVENT OF CLOSING OF PREMISES, MODIFICATION OF OPERATION MODE
 ADDITION OF ACTIVITY, SPECIFY •

CLOSING ACTIVITY TRANSFER SALE CONTRIBUTION RECOVERY MANAGEMENT LEASE OTHER (SPECIFY)

DATE OF MODIFICATION

• & ORIGIN:

IDENTITY OF NEW OPERATOR:
 FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD OFFICE ADDRESS

IN EVENT OF ACQUISITION OF BUSINESS (BY PURCHASE OR CONTRIBUTION), INDICATE THE TITLE & DATE OF THE LEGAL PUBLICATION WHICH PUBLISHED THE TRANSFER:

IN EVENT OF MANAGEMENT-LEASE AGREEMENT, INDICATE DURATION OF CONTRACT FROM * * TO * * & IF RENEWABLE BY TACIT AGREEMENT: YES NO

IDENTITY OF THE BUSINESS LESSEE:
 FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE, HEAD OFFICE ADDRESS

13) ACTIVITIES UNDER WAY ON SAID PREMISES ON THE DAY OF THE APPLICATION PERMANENT SEASONAL ITINERANT / FOLLOWING BEGINNING MODIFICATION END OF OPERATION
 TO BE COMPLETED ONLY IF THE ESTABLISHMENT IS NEW OR IF ITS ACTIVITIES HAVE CHANGED

14) MAIN ACTIVITY:
 [SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] *signature*
 SECONDARY ACTIVITIES:

15)

16)

17) NOTES, IF ANY, OF THE APPLICANT OR OTHER MODIFICATION(S): PUBLICATION
 LA GAZETTE DU PALAIS OF JULY 13, 1999

• DATE OF MODIFICATION •

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
 30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
 Tél. : 01 45 53 23 13
 APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

18) PERMANENT ADDRESS: 24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16

FOR ANY CORRESPONDENCE

BUILDING, STORE CASE, ENTRY, HIGH-RISE

FOR THE RECEIPT OF THE CFE ET THE EXCERPT OF CORPORATE REGISTRY TO FRANCE FORMALITES

DISTRIBUTING OFFICE OR CEDEX

POSTAL CODE

CITY

TYPE

ROAD:

NAME

TELEPHONE

19) THE UNDERSIGNED: FRANCE FORMALITES - 51, RUE DE L'ESPERANCE 75013 PARIS, FRANCE, AGENT FOR MR

NORBERT CLAVEILLE.

FAMILY & GIVEN NAMES IF AGENT; SPECIFY POSITION & ADDRESS

REQUESTS THAT THIS DOCUMENT BE ACCEPTED AS AN APPLICATION FOR

REGISTRATION IN RCS , RM , RSAC , REBA , FOR WITHDRAWAL FROM RCS , RM , RSAC , REBA

AS WELL AS DECLARATION TO TAX SERVICES, HEALTH PLAN SERVICES, INSEE &, IF EMPLOYER OR CEASES TO BE SUCH, TO LABOR INSPECTION & NATIONAL EMPLOYMENT AGENCY.

(A) NEW (OR MAINTAINED IN THE EVENT OF A TRANSFER OF THE HEAD OFFICES TO ANOTHER REGISTRAR OR OTHER CHAMBER OF TRADE) SPECIFY: PHYSICAL (NON-CORPORATE) PERSON (EXCEPT RECEIVERS); DATE, PLACE OF BIRTH, NATIONALITY; IF THE DIRECTOR OR ASSOCIATE IS FOREIGN; RESIDENCE OR TRADE PERMIT REFERENCE; IF THE ASSOCIATE IS MARRIED: DATE AND PLACE OF MARRIAGE; TYPE OF MARRIAGE CONTRACT; AND IN THE EVENT CONTRACTUAL CLAUSES. IN THE CASE OF A MANAGER AND/OR AN ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY, AN ASSOCIATE OF A GENERAL PARTNERSHIP OR A LIMITED PARTNERSHIP: NOTABLY, JOINA TNS COMPANY DOCUMENT
COMPANIES - LEGAL STATUS, NAME AND FIRST NAMES OF PERMANENT REPRESENTATIVE; FOR EACH MEMBER OF THE BUSINESS GROUP: CORPORATE REGISTRY N° AND/OR TRADE REGISTRY
- LEAVING: IN THE EVENT OF MANAGER AND/OR MAJOR ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY; ASSOCIATE OF A GENERAL OR A LIMITED PARTNERSHIP PLEASE SPECIFY DATE OF BIRTH.

IN:

ON:

SIGNATURE

E

July 6, 1999

signature

OFFICIAL TRANSLATOR

P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

TRADEMARK

REEL: 002580 FRAME: 0083

TRANSLATED FROM THE FRENCH

Reference Number:	Acronym:	REGISTRAR OF THE COURT OF : REGISTRAR CODE:	<i>Space reserved for the Registrar</i>		
Registration number with the RCS (Corporate Registry): Name or Designation:		CORPORATE REGISTRY			
		REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	ENTRY <input type="checkbox"/> ADDITIONAL <input checked="" type="checkbox"/> MODIFYING	<input type="checkbox"/> RECTIFICATION <input type="checkbox"/> WITHDRAWAL	
		Registrar Reception Date:		Inscription N°:	
		NOTE : The Registrars and the <i>Institu National de la Propriété Industrielle</i> (National Institute of Industrial Property) are compelled to and are the only parties authorized to issue, to any party requesting such certificates, copies or excerpts of entries performed in the Registry and documents filed in appendix thereto, with exception made for entries of withdrawal which are notified in the conditions set down by the (<i>September 24, 1984</i>) Order as detailed in Article 88 (Decree N° 84-406 of May 30, 1984, Article 67).			
		DOCUMENTS-IN-PROOF:			
		ACTIVITIES GOVERNED (Exhibit N° 24): ARTICLES OF INCORPORATION FILED ON: <i>signature</i>			
		REGISTRAR'S REMARKS:			
		The conformity of the statements appended hereto with the documents-in-proof shown in compliance of the regulations has been verified by the undersigned Registrar who has, consequently, performed the entry described hereinabove. DATE OF THE ENTRY: CERTIFIED, THE REGISTRAR.	[STAMP OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] JULY 30, 1999 <i>signature</i>	SQUARE RESERVED FOR THE NATIONAL CORPORATE REGISTRY	

**OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS**

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

<p>CHAMBER OF TRADE OF: [SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT <i>signature</i>]</p>	<p><i>Space reserved for the registrar</i> Registration Number RM: Name or Designation</p>	<p>Management Number Siren N° RM</p>
--	--	--

<u>TRADE INDEX</u>

<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> REGISTRATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF MODIFICATION	<input type="checkbox"/> REQUEST FOR CANCELLATION <input type="checkbox"/> CANCELLATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)
--	---	---

<p>INTRODUCTION TO MANAGEMENT (article 2 of December 23, 1982 Act) Certificate – date of delivery: Exemption – reason for the exemption</p>	<p align="center">IN CASE OF A DECISION OF THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE (article 11 of the June 10, 1983 Decree) Date of Filing of the application: Request for further information:</p>	<p align="center">INCASE OF TRANSITION TO COMMISSION OF THE TRADE INDEX (articles 12 and 13 of the June 10, 1983 Decree) Date of Sending to Commission of the Trade Index: Date of Notice: Payment of Fees: in French francs <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> bank cheque <input type="checkbox"/> postal cheque Registry Reference</p>
<p>DOCUMENTS IN PROOF:</p>	<p>Furnishing of required information: Final date of the President's decision: PRESIDENT'S DECISION Record N° Date: <input type="checkbox"/> Agreement <input type="checkbox"/> Rejection</p>	<p>Posted on: At:</p>

<p>The concordance of the declarations attached hereto with the documents furnished as proof in accordance with procedure has been verified by us DATE OF REGISTRATION THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE:</p>		<p>SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY</p>	
--	--	---	--

M* TRANSLATED FROM THE FRENCH

The file must be addressed to the C. F. E. in its totality. The documents therein must not be separated except in those particular cases foreseen in Decree N° 96-650 of July 19, 1996, (see with the C. F. E.)

M2 **cerfa**
N° 90-0173
Déclaration filed with CFE on:

Reserved for relevant CFE

ADDITIONAL SHEET
(to be numbered if there are several) **NUMBER 1**
----- DECREE N° 96-650 OF JULY 19, 1996, PROVIDING CREATION OF COMPANY FORMALITY CENTERS -----
NUMBER (S) OF MAIN REGISTRATION
RCS • PARIS 382 699 031 • **RM • •**
CORPORATE REGISTRY SIREN N° TRADE REPERTORY

CORPORATE REGISTRY
M GUIDABEFHJKT

WHATEVER THE FORMALITY UNDERTAKEN, THE INFORMATION REQUESTED UNDER THE HEADINGS UNDERScoreD IN RED MUST BE COMPLETED

CORPORATE NAME :

BEAUFOUR IPSEN PHARMA

DIRECTORS, STATUTORY AUDITORS & PARTNERS, SEPARATELY & JOINTLY LIABLE FOR CORPORATE DEBTS, INTER-COMPANY PARTNERSHIP MEMBERS, LIQUIDATORS, AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)] JOINT OWNERS OF BUSINESS.

FULL NAME **BEAUFOUR ALBERT HENRI**
OR CORPORATE NAME:
DOMICILE **19 KENSINGTON SQUARE, LONDON W8 5HH, GB**
OR HEAD-OFFICE ADDRESS:
DIRECTOR NEW LEAVING MODIFIED
FORMER POST, IF ANY •
NOV. 15, 1923 **60 BEAUVAIS, FRANCE** **FRENCH** **JUNE 22, 1999**
DATE OF BIRTH • PLACE • NATIONALITY • DATE OF MODIFICATION •

FULL NAME **SOCIETE DE CONSEILS DE RECHERCHES ET D'APPLICATIONS**
OR CORPORATE NAME: **SCIENTIFIQUES -SCRAS**
DOMICILE **51-53, RUE DU DOCTEUR BLANCHE 75016 PARIS, FRANCE**
OR HEAD-OFFICE ADDRESS:
DIRECTOR NEW LEAVING MODIFIED
FORMER POST, IF ANY •
RCS PARIS 308 197 185 **JUNE 22, 1999**
DATE OF BIRTH • PLACE • NATIONALITY • DATE OF MODIFICATION •

FULL NAME **FRANÇOIS STÉPHANE PHILIPPE**
OR CORPORATE NAME:
DOMICILE **19 KENSINGTON SQUARE, LONDON W8 5HH GB**
OR HEAD-OFFICE ADDRESS:
DIRECTOR NEW LEAVING MODIFIED
FORMER POST, IF ANY •
MAY 17, 1962 **(92) NEUILLY SUR SEINE, FRANCE** **FRENCH** **JUNE 22, 1999**
DATE OF BIRTH • PLACE • NATIONALITY • DATE OF MODIFICATION •

Continued on Additional Sheet N° 2

REGISTRAR OFFICES WHERE OTHER ESTABLISHMENTS ARE REGISTERED, IF APPLICABLE:

**OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS**

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

WHERE MODIFICATION OF CAPITAL OR DISSOLUTION / CLOSING AFTER MERGER OR DEMERGER , CORPORATE ENTITIES PARTICIPATING IN OPERATION (CORPORATE NAME, LEGAL STRUCTURE, HEAD-OFFICE ADDRESS, CORPORATE REGISTRY N°)

REFERENCES OF ESTABLISHMENTS (OTHER THAN HEAD OFFICES) CLOSED IN THIS STATEMENT
ESTABLISHMENT, ADDRESS:

• DATE OF MODIFICATION •

SIRET N° IN EVENT THAT ESTABLISHMENT NO LONGER HAS EMPLOYEES, SPECIFY DATE:

SPECIFY DESTINATION CLOSEOUT SALE CONTRIBUTION MANAGEMENT LEASE MANAGEMENT LEASE RECOVERY OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF BENEFICIARY:
FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD-OFFICE ADDRESS

ESTABLISHMENT, ADDRESS:

• DATE OF MODIFICATION •

SIRET N° IN EVENT THAT ESTABLISHMENT NO LONGER HAS EMPLOYEES, SPECIFY DATE:

SPECIFY DESTINATION CLOSEOUT SALE CONTRIBUTION MANAGEMENT LEASE MANAGEMENT LEASE RECOVERY OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF BENEFICIARY:
FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD-OFFICE ADDRESS

OTHER ADDITIONAL INFORMATION (WITH REFERENCE TO THE CONCERNED HEADING)

[SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] *signature*

PERMANENT ADDRESS: **24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE**

FOR ANY CORRESPONDENCE

BUILDING, STAIRCASE, ENTRY, HIGH-RISE

ROAD:

TYPE

NAME

CITY

POSTAL CODE

DISTRIBUTING OFFICE OR CEDEX

TELEPHONE

THE UNDERSIGNED: **FRANCE FORMALITES - 51, RUE DE
L'ESPERANCE 75013 PARIS AGENT FOR MR NORBERT
CLAVEILLE, PRESIDENT OF THE COMPANY**

FAMILY, USUAL & GIVEN NAMES: IF AGENT, SPECIFY CAPACITY & ADDRESS

REQUESTS THAT THIS DOCUMENT COMPLETE THE FORM OF THE MAIN DECLARATION.

IN:

ON:

July 6, 1999

SIGNATURE:

a signature

(A) NEW (OR MAINTAINED IN THE EVENT OF A TRANSFER OF THE HEAD OFFICES TO ANOTHER REGISTRAR OR OTHER CHAMBER OF TRADE) SPECIFY: PHYSICAL (NON-CORPORATE) PERSON (EXCEPT RECEIVERS): DATE, PLACE OF BIRTH, NATIONALITY; IF THE DIRECTOR OR ASSOCIATE IS FOREIGN: RESIDENCE OR TRADE PERMIT REFERENCE; IF THE ASSOCIATE IS MARRIED: DATE AND PLACE OF MARRIAGE, TYPE OF MARRIAGE CONTRACT, AND IN THE EVENT CONTRACTUAL CLAUSES... IN THE CASE OF A MANAGER AND/OR AN MAJOR ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY, AN ASSOCIATE OF A GENERAL PARTNERSHIP OR A LIMITED PARTNERSHIP, NOTABLY, JOINTS COMPANY DOCUMENT
COMPANIES: LEGAL STATUS, NAME AND FIRST NAMES OF PERMANENT REPRESENTATIVE; FOR EACH MEMBER OF THE BUSINESS GROUP: CORPORATE REGISTRY N° AND/OR TRADE REGISTRY.
- LEAVING: IN THE EVENT OF MANAGER AND/OR MAJOR ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY, ASSOCIATE OF A GENERAL OR A LIMITED PARTNERSHIP PLEASE SPECIFY DATE OF BIRTH.

**TRADEMARK
REEL: 002580 FRAME: 0087**

TRANSLATED FROM THE FRENCH

Reference Number:	Registration number with the RCS (Corporate Registry): Name or Designation:	Acronym:	REGISTRAR OF THE COURT OF : REGISTRAR CODE:	Space reserved for the Registrar			
			CORPORATE REGISTRY				
			REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY		ENTRY <input type="checkbox"/> ADDITIONAL <input type="checkbox"/> MODIFYING		<input type="checkbox"/> RECTIFICATION <input type="checkbox"/> WITHDRAWAL
			Registrar Reception Date:		Inscription N°:		
			NOTE : The Registrars and the <i>Institut National de la Propriété Industrielle</i> (National Institute of Industrial Property) are compelled to and are the only parties authorized to issue, to any party requesting such certificates, copies or excerpts of entries performed in the Registry and documents filed in appendix thereto, with exception made for entries of withdrawal which are notified in the conditions set down by the (<i>September 24, 1984</i>) Order as detailed in Article 88 (Decree N° 84-406 of May 30, 1984, Article 67).				
DOCUMENTS-IN-PROOF: ACTIVITIES GOVERNED (Exhibit N° 24): ARTICLES OF INCORPORATION FILED ON: - REGISTRAR'S REMARKS:							
The conformity of the statements appended hereto with the documents-in-proof shown in compliance of the regulations has been verified by the undersigned Registrar who has, consequently, performed the entry described hereinabove. DATE OF THE ENTRY: CERTIFIED, THE REGISTRAR.		[STAMP OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] JULY 30, 1999 <i>signature</i>		SQUARE RESERVED FOR THE NATIONAL CORPORATE REGISTRY			

CHAMBER OF TRADE	<i>Space reserved for the registrar</i>	Management Number
OF: [SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT <i>signature</i>]	Registration Number RM:	Siren N° RM
	Name or Designation	

<u>TRADE INDEX</u>

<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> REGISTRATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF MODIFICATION	<input type="checkbox"/> REQUEST FOR CANCELLATION <input type="checkbox"/> CANCELLATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)
--	--	---

INTRODUCTION TO MANAGEMENT <small>(article 2 of December 23, 1982 Act)</small> Certificate – date of delivery: Exemption – reason for the exemption	IN CASE OF A DECISION OF THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE <small>(article 11 of the June 10, 1983 Decree)</small> Date of Filing of the application: Request for further information:	INCASE OF TRANSITION TO COMMISSION OF THE TRADE INDEX <small>(articles 12 and 13 of the June 10, 1983 Decree)</small> Date of Sending to Commission of the Trade Index: Date of Notice: Payment of Fees: in French francs <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> bank cheque <input type="checkbox"/> postal cheque Registry Reference

The concordance of the declarations attached hereto with the documents furnished as proof in accordance with procedure has been verified by us DATE OF REGISTRATION THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE:	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY
--	--

M* TRANSLATED FROM THE FRENCH

The file must be addressed to the C. F. E. in its totality. The documents therein must not be separated except in those particular cases foreseen in Decree N° 96-650 of July 19, 1996, (see with the C. F. E.)

M2 *cerfa*
 N° 90-0173
 Declaration filed with CFE on:

 Reserved for relevant CFE

ADDITIONAL SHEET

(to be numbered if there are several) **NUMBER 2**

----- DECREE N° 96-650 OF JULY 19, 1996, PROVIDING CREATION OF COMPANY FORMALITY CENTERS -----
NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION

RCS • PARIS 382 699 031 •
 CORPORATE REGISTRY SIREN N°

RM • •
 TRADE REPERTORY

DECLARATION NUMBER
 M GUIDABEFHJKT

WHATEVER THE FORMALITY UNDERTAKEN, THE INFORMATION REQUESTED UNDER THE HEADINGS UNDERScoreD IN RED MUST BE COMPLETED

CORPORATE NAME :
BEAUFOUR IPSEN PHARMA

DIRECTORS, STATUTORY AUDITORS & PARTNERS, SEPARATELY & JOINTLY LIABLE FOR CORPORATE DEBTS, INTER-COMPANY PARTNERSHIP MEMBERS, LIQUIDATORS, AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S) JOINT OWNERS OF BUSINESS.

FULL NAME OR CORPORATE NAME: DOMICILE OR HEAD-OFFICE ADDRESS: DIRECTOR <small>FORMER POST, IF ANY •</small> APR. 28, 1941 <small>DATE OF BIRTH •</small>	DAFOUR, GABRIEL RENE 6, AVENUE EMILE DESCHANEL, 75007 PARIS, FRANCE <small>• NEW POST •</small> 03 MOULINS, FRANCE <small>• PLACE •</small>	FRENCH <small>• NATIONALITY •</small>	<small>NEW LEAVING MODIFIED</small> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUNE 22, 1999 <small>• DATE OF MODIFICATION •</small>
---	--	---	---

FULL NAME OR CORPORATE NAME: DOMICILE OR HEAD-OFFICE ADDRESS: MD & PHARMACIST MANAGER <small>FORMER POST, IF ANY •</small> APR. 3, 1944 <small>DATE OF BIRTH •</small>	DARGERIE, DANIEL FRANCOIS 17 RUE DU COLONEL FABIEN 78200 BUCHELAY, FRANCE <small>• NEW POST •</small> 75 PARIS 14TH, FRANCE <small>• PLACE •</small>	FRENCH <small>• NATIONALITY •</small>	<small>NEW LEAVING MODIFIED</small> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUNE 22, 1999 <small>• DATE OF MODIFICATION •</small>
---	---	---	---

FULL NAME OR CORPORATE NAME: DOMICILE OR HEAD-OFFICE ADDRESS: <small>FORMER POST, IF ANY •</small> JAN. 06, 1945 <small>DATE OF BIRTH •</small>	JOUENNE, PHILIPPE PIERRE LOUIS 107/115, BOULEVARD BINEAU 92200 NEUILLY SUR SEINE, FRANCE <small>• NEW POST •</small> [ILLEGIBLE] <small>• PLACE •</small> (75) PARIS 17TH, FRANCE	FRENCH <small>• NATIONALITY •</small>	<small>NEW LEAVING MODIFIED</small> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUNE 22, 1999 <small>• DATE OF MODIFICATION •</small>
--	--	---	---

REGISTRAR OFFICES WHERE OTHER ESTABLISHMENTS ARE REGISTERED, IF APPLICABLE:

**OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS**

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

WHERE MODIFICATION OF CAPITAL OR DISSOLUTION / CLOSING AFTER MERGER OR DEMERGER , CORPORATE ENTITIES PARTICIPATING IN OPERATION (CORPORATE NAME, LEGAL STRUCTURE, HEAD-OFFICE ADDRESS, CORPORATE REGISTRY N°)

REFERENCES OF ESTABLISHMENTS (OTHER THAN HEAD OFFICES) CLOSED IN THIS STATEMENT
ESTABLISHMENT, ADDRESS:

• DATE OF MODIFICATION •

SIRET N° IN EVENT THAT ESTABLISHMENT NO LONGER HAS EMPLOYEES, SPECIFY DATE:

SPECIFY DESTINATION CLOSEOUT SALE CONTRIBUTION MANAGEMENT LEASE MANAGEMENT LEASE RECOVERY OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF BENEFICIARY:
FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD-OFFICE ADDRESS

ESTABLISHMENT, ADDRESS:

• DATE OF MODIFICATION •

SIRET N° IN EVENT THAT ESTABLISHMENT NO LONGER HAS EMPLOYEES, SPECIFY DATE:

SPECIFY DESTINATION CLOSEOUT SALE CONTRIBUTION MANAGEMENT LEASE MANAGEMENT LEASE RECOVERY OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF BENEFICIARY:
FAMILY & GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD-OFFICE ADDRESS

OTHER ADDITIONAL INFORMATION (WITH REFERENCE TO THE CONCERNED HEADING)

[SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] *signature*

PERMANENT ADDRESS: **24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE**

FOR ANY CORRESPONDENCE

BUILDING, STAIRCASE, ENTRY, HIGH-RISE

ROAD:

TYPE

NAME

CITY

POSTAL CODE

DISTRIBUTING OFFICE OR CÉDEX

TELEPHONE

THE UNDERSIGNED: **FRANCE FORMALITES - 51, RUE DE L'ESPERANCE 75013 PARIS AGENT FOR MR NORBERT CLAVEILLE, PRESIDENT OF THE COMPANY**

FAMILY, USUAL & GIVEN NAMES; IF AGENT, SPECIFY CAPACITY & ADDRESS

IN:

ON:

July 6, 1999

REQUESTS THAT THIS DOCUMENT COMPLETE THE FORM OF THE MAIN DECLARATION.

SIGNATURE:

a signature

(A) NEW (OR MAINTAINED IN THE EVENT OF A TRANSFER OF THE HEAD OFFICES TO ANOTHER REGISTRAR OR OTHER CHAMBER OF TRADE) SPECIFY: PHYSICAL (NON-CORPORATE) PERSON (EXCEPT RECEIVERS): DATE, PLACE OF BIRTH, NATIONALITY; IF THE DIRECTOR OR ASSOCIATE IS FOREIGN: RESIDENCE OR TRADE PERMIT REFERENCE; IF THE ASSOCIATE IS MARRIED: DATE AND PLACE OF MARRIAGE, TYPE OF MARRIAGE CONTRACT, AND IN THE EVENT CONTRACTUAL CLAUSES... IN THE CASE OF A MANAGER AND/OR AN MAJOR ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY, AN ASSOCIATE OF A GENERAL PARTNERSHIP OR A LIMITED PARTNERSHIP, NOTABLY, JOIN THE COMPANY DOCUMENT COMPANIES: LEGAL STATUS, NAME AND FIRST NAMES OF PERMANENT REPRESENTATIVE; FOR EACH MEMBER OF THE BUSINESS GROUP: CORPORATE REGISTRY N° AND/OR TRADE REGISTRY.
- LEAVING: IN THE EVENT OF MANAGER AND/OR MAJOR ASSOCIATE OF A LIMITED LIABILITY COMPANY, ASSOCIATE OF A GENERAL OR A LIMITED PARTNERSHIP PLEASE SPECIFY DATE OF BIRTH.

TRANSLATED FROM THE FRENCH

Reference Number:	Registration number with the RCS (Corporate Registry): Name or Designation:
	Acronym:

REGISTRAR OF THE COURT OF : REGISTRAR CODE:

Space reserved for the Registrar

CORPORATE REGISTRY

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	ENTRY <input type="checkbox"/> ADDITIONAL <input type="checkbox"/> MODIFYING	<input type="checkbox"/> RECTIFICATION <input type="checkbox"/> WITHDRAWAL
Registrar Reception Date:		Inscription N°:

NOTE : The Registrars and the *Institu National de la Propriété Industrielle* (National Institute of Industrial Property) are compelled to and are the only parties authorized to issue, to any party requesting such certificates, copies or excerpts of entries performed in the Registry and documents filed in appendix thereto, with exception made for entries of withdrawal which are notified in the conditions set down by the (*September 24, 1984*) Order as detailed in Article 88 (Decree N° 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS-IN-PROOF: ACTIVITIES GOVERNED (Exhibit N° 24): ARTICLES OF INCORPORATION FILED ON: REGISTRAR'S REMARKS:
--

The conformity of the statements appended hereto with the documents-in-proof shown in compliance of the regulations has been verified by the undersigned Registrar who has, consequently, performed the entry described hereinabove. DATE OF THE ENTRY: CERTIFIED, THE REGISTRAR.	[STAMP OF THE PARIS COMMERCIAL COURT] JULY 30, 1999 <i>signature</i>	SQUARE RESERVED FOR THE NATIONAL CORPORATE REGISTRY
---	---	---

CHAMBER OF TRADE	Space reserved for the registrar	Management Number
OF: [SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT <i>signature</i>]	Registration Number RM:	Siren N° RM
	Name or Designation	

<u>TRADE INDEX</u>	
---------------------------	--

<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> REGISTRATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF MODIFICATION	<input type="checkbox"/> REQUEST FOR CANCELLATION <input type="checkbox"/> CANCELLATION OF MENTION OF JOINT COLLEAGUE (PHYSICAL PERSONS ONLY)
--	--	--

INTRODUCTION TO MANAGEMENT (article 2 of December 23, 1982 Act) Certificate – date of delivery: Exemption – reason for the exemption	IN CASE OF A DECISION OF THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE (article 11 of the June 10, 1983 Decree) Date of Filing of the application: Request for further information:	INCASE OF TRANSITION TO COMMISSION OF THE TRADE INDEX (articles 12 and 13 of the June 10, 1983 Decree) Date of Sending to Commission of the Trade Index: Date of Notice: Payment of Fees: in French francs <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> bank cheque <input type="checkbox"/> postal cheque Registry Reference
DOCUMENTS IN PROOF:	Furnishing of required information: Final date of the President's decision: PRESIDENT'S DECISION Record N° Date: <input type="checkbox"/> Agreement <input type="checkbox"/> Rejection	Posted on: At:

The concordance of the declarations attached hereto with the documents furnished as proof in accordance with procedure has been verified by us DATE OF REGISTRATION THE PRESIDENT OF THE CHAMBER OF TRADE:		SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY	
--	--	--	--

TRADUTEC
30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Téléphone : 01 45 53 23 13
Télécopieur : 01 45 53 34 19



N° 103116

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Tél. : 01 45 53 23 13
APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

GREFFE DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE PARIS

REGISTRE DU COMMERCE

DOSSIER CONTENANT PHOTOCOPIES CERTIFIEES CONFORMES

DELIVREE LE : - 8 FEV. 2001





N° 90-0195
déclaration présentée au CFE le :
réservé au CFE compétent

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier, prévu par le décret n° 96-650 du 19/07/96 (à voir avec le CFE).

DECLARATION DE MODIFICATION

- de l'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT de SIÈGE DISSOLUTION
 ID ou complément IDENTIFICATION OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
 ID ou complément IDENTIFICATION TRANSFERT de SIÈGE FERMETURE

- de l'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
 ID ou complément IDENTIFICATION TRANSFERT de SIÈGE FERMETURE

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **AUG. CAPITAL - CHANG. DENO. - TRANSFORMATION EN SAS - CHANG. DG Pharmacie Responsable**
 Décret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises - **MAGIEN Responsable**
 NUMÉRIQUE(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **RM. (91 B 10456)**
 SIREN : **382 699 031** RCS PARIS

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

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : • 22.06.99
 DÉNOMINATION : **BEAUFOUR IPSEN PHARMA**
 SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : **ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :**
24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16
 N° SIRET : **382 699 031 00037 - CODE APE-NAF 244C**



2 FORME JURIDIQUE : **SOCIÉTÉ PAR ACTIONS SIMPLIFIÉE (précédemment SOCIÉTÉ ANONYME à Conseil d'Administration)**
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **mise au point, fabrication, vente de tous produits pharmaceutiques à usage humain ou vétérinaire, toutes études et travaux de recherche, mise au point et développement de tous produits formulés et procédés pour le compte de tiers...**
 NOM COMMERCIAL :
 CAPITAL montant : • 82.500.000 Francs ou si société à capital variable, montant minimum : •
 DURÉE de la Personne Morale : 07.08.2090 ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : • 31.12.98

3 - 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 : **CLAVELLE Norbert Joseph**
 ou ADRESSE DU SIÈGE : **58, rue du Val d'Or 92150 SURESNES**
 • Président & Adm. • 03.09.51 • 75 • PARIS 14ème • française
 qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance comm. ou pays de naissance nationalité

4 - NOM, PRÉNOMS : **POULIQUEN Hervé**
 ou ADRESSE DU SIÈGE : **9, avenue Percier 75008 PARIS**
 • CAC titulaire • 03.05.42 • 99 • CASABLANCA (MOROCCO) • française
 qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance comm. ou pays de naissance nationalité

5 - NOM, PRÉNOMS : **DE POULIQUEN Hervé**
 ou ADRESSE DU SIÈGE : **9, avenue Percier 75008 PARIS**
 • CAC titulaire • 03.05.42 • 99 • CASABLANCA (MOROCCO) • française
 qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance comm. ou pays de naissance nationalité

Liste à suivre sur intercalaires (s'il y a lieu) : OUI NON

En cas de FUSION, 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 tribunal de l'annonce légale ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

6 - En cas de TRANSFERT de SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
 Liste à suivre sur intercalaires (s'il y a lieu) : OUI NON

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) :
INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHÈSE ET D'EXTRACTION NATURELLE - IPSE sa - 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16 (692 015 514 RCS PARIS)
 Liste à suivre sur intercalaires (s'il y a lieu) : OUI NON (effet rétroactif de la fusion : 01.01.99)

ses fautes à ce formulaire pour les personnes
Organismes destinataires de ce formulaire.
sanctions pénales.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique physiquement. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

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

ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
 * si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :

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

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

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

11 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : * DATE de la modification * et ORIGINE :

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

12 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : * DATE de la modification * et DESTINATION :

disparition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

13 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénoms ou dénomination

n° RCS ou SIREN :

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : * le cas échéant, éventuellement par la "gérance".

14 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 : de * au *

identité du BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

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

15 ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
 * le nombre des salariés et des activités exercées est nouveau ou s'il s'agit d'activités ont été modifiées.

16 ACTIVITÉ PRINCIPALE :

ambulant saisonnières permanentes d'exploitation

modification / suite à début fin d'exploitation

17 ACTIVITÉS SECONDAIRES :

18 PUBLICATION : La Gazette du Palais du 13.07.99

19 LE SOUS-SIGNÉ : FRANCE FORMALITES - 51, rue de l'Espérance 75013 PARIS CEDEX 16
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms, * en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.

pour LE REÇEPISSÉ DU CFE ET LES K BIS à FRANCE FORMALITES ^{code postal}

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
 30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
 Tel. : 01 45 53 23 13
 APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

20 LE SOUS-SIGNÉ : FRANCE FORMALITES - 51, rue de l'Espérance 75013 PARIS CEDEX 16
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms, * en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.

demande de la société
 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

libellé :
 type :
 vote n° :
 bureau distributeur ou coedex :
 tél. :

* DATE de la modification *

Fait à : 6 JUL. 1999
 le :
 signature :



21 - NOUVEAU ou MAINTIEN en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser :
 PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger, référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié ;
 pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, notamment, joindre un document social TNS.
 PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM.
 PARTANT : en cas de GÉRANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION [] PRINCIPALE [] INSCRIPTION [] COMPLÉMENTAIRE [] CORRECTION []
[] SECONDAIRE [x] MODIFICATIVE [] 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 :

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Tél. : 01 45 53 23 13
APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

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

REGISTRE DE COMMERCE DE PARIS

N° d'inscr

3 0 JUL. 1999

CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

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
DATE DE L'INSCRIPTION,
Le Président de la Chambre de Métiers :

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)
en cas de PASSAGE en COMMISSION DU REPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)
P.V. n° en date du :
Date limite de la décision du Président :
Production des renseignements demandés :
Demande de renseignements complémentaires :
Date de dépôt de la demande :
Attestation - date de délivrance :
Dispense - motif de la dispense :

DEMANDE D'IMMATRICULATION []
INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT []
COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement) []
DEMANDE DE RADIATION []
RADIATION DE MENTION DE CONJOINT []
COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement) []
DÉCLARATION DE MODIFICATION []

REPERTOIRE DES MÉTIERS



DE :
CHAMBRE DE MÉTIERS
Côté réservé à la Chambre de Métiers
Numéro de gestion :
NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :
NOM OU DÉNOMINATION :

M' cerfa
 N° 90-0173
 déclaration présentée au CFE le :
 réservé au CFE compétent

INTERCALAIRE
 (les numéroter s'il y en a plusieurs) **NUMERO 1**
 Décret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS **382 699 031** RCS PARIS . RM .
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE compétent
 M G U I D A B E F H J K T

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

DENOMINATION : BEAUFOUR IPSEN PHARMA

1^{re} feuille
CFE corr

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, FONDÉ(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

ou NOM Prénoms
 DENOMINATION **BEAUFOUR Albert Henri**
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE **19 KENSINGTON SQUARE - LONDON W8 5HH (G.B.)**

• **Administrateur**
 qualité actuelle ou nouvelle
 date de naissance **15.11.23** dépt. **60** **BEAUVAIS** commune ou pays de naissance **française** nationalité **22.06.99** DATE de publication

ou NOM Prénoms
 DENOMINATION **SOCIETE DE CONSEILS DE RECHERCHES ET D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES - SCRAS**
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE **51-53, rue du Docteur Blanche 75016 PARIS**

• **Administrateur**
 qualité actuelle ou nouvelle
 date de naissance **308 197 185** dépt. **RCS PARIS** commune ou pays de naissance **française** nationalité **22.06.99** DATE de publication

ou NOM Prénoms
 DENOMINATION **FRANCOIS Stéphane Philippe**
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE **19 KENSINGTON SQUARE - LONDON W8 5HH (G.B.)**

• **Administrateur**
 qualité actuelle ou nouvelle
 date de naissance **17.05.62** dépt. **(92) NEUILLY SUR SEINE** commune ou pays de naissance **française** nationalité **22.06.99** DATE de publication

2^e feuille
RCS / RV
REBA/R

3^e feuille
RNCS / R

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant et des organismes destinataires de ce formulaire. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

SUITE SUR N° NUMERO 2
GREFFES OU SONT EVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION 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) :
OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
 30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
 Tél. : 01 45 53 23 13
 APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, précisez la date : .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, précisez la date : .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE pour la correspondance : **24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16**
 commune code postal bureau distributeur ou cedex libellé

LE SOUSSIGNÉ **FRANCE FORMALITES 51, rue de l'Espérance 75016 PARIS** mandataire de
Monsieur Norbert CLAVEILLE, Président de la société
 demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

Fait le : **06 JUIL 1999**
 signature :

Attention
veuillez
signer
séparément
chaque
feuille

Mod. 540 513 Berger Lavrault Nancy (A)
 PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, clauses contractuelles éventuelles, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu de mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SAS ou SODIC de SASU ou de SNC, mentionner un document social TNS.
 PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; Pour chaque membre de GIE : n° RCS et/ou RM.

TRADEMARK

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

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

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

OFFICIAL TRANSLATOR

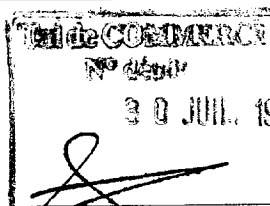
P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

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 :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :

SIGLE :

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>DECISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>P.V. n° . en date du :</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/></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. :</p> <p>espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal <input type="checkbox"/></p> <p>Référence du Répertoire à souches :</p> <p>Articlage du :</p> <p>au :</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

Côté réservé à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion : RM . . .

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : . . .

SIREN . . .

NOM OU DÉNOMINATION : . . .



CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

TRADEMARK

REEL: 002580 FRAME: 0099

M' cerfa
 N° 90-0173
 déclaration présentée au CFE le :
 réservé au CFE compétent

INTERCALAIRE
 (les numéroter s'il y en a plusieurs) **NUMERO 2**
 Décret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS **382 699 031** RCS PARIS . RM .
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE compétent
 M GUIDABEFHJKT

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

DENOMINATION : **BEAUFOUR IPSEN PHARMA**

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment, LIQUIDATEURS, FONDÉ(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

OFFICIAL TRANSLATION
P. BONNEFOUS
 30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
 Tél. : 01 45 53 23 13
 APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** **DAFOUR Gabriel René**
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** **6, avenue Emile Deschanel 75007 PARIS**
 • **Administrateur**
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle
 • **28.04.41** • **03** **MOULINS** commune ou pays de naissance • **française** nationalité • **22.06.99** DATE de publication

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** **DARGERIE Daniel François**
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** **17, rue du Colonel Fabien 78200 BUCHELAY**
 • **D.G. & Pharmacien** • **Responsable**
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle
 • **03.04.44** • **75** **PARIS 14ème** commune ou pays de naissance • **française** nationalité • **22.06.99** DATE de publication

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** **JOUENNE Philippe Pierre Louis**
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** **107/115, boulevard Bineau 92200 NEUILLY SUR SEINE**
 • **D.G. & Pharmacien** • **Responsable**
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle
 • **06.01.45** • **(75) PARIS 17ème** commune ou pays de naissance • **française** nationalité • **22.06.99** DATE de publication

1^{er} feuillet CFE comp
2^e feuillet RCS/RM REBA/RS
3^e feuillet RNCS/IN
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION 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) :

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE pour la correspondance : **24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 18**
commune code postal bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : **FRANCE FORMALITES - 51, rue de l'Espérance 75016 PARIS** mandataire de
Monsieur Norbert CLAVEILLE, Président de la société
demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.
 Fait à : **06 JUIL 1999**
 le :
 signature :

④ NOUVEAU (ou MANTENU) en cas de transfert du siège dans un autre greffe, préciser :
PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, clauses contractuelles éventuelles.
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; Pour chaque membre de GE : n° RCS et/ou RM.

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

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

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

OFFICIAL TRANSLATOR

P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

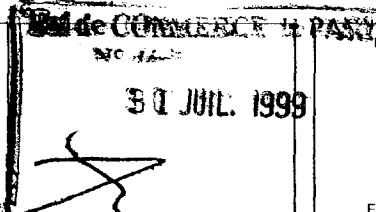
Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL

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		Le Président de la Chambre de Métiers :
			DATE DE L'INSCRIPTION,
			application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité

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

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

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



TRADEMARK