



102224818

Tab settings ▢ ▢ ▢ ▢ ▽

To the Honorable Commissioner of Patents and

Final documents or copy thereof.

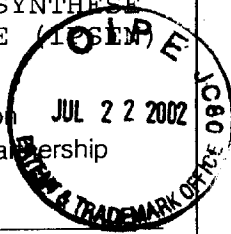
1. Name of conveying party(ies):

7.22.02

INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHESE
ET D'EXTRACTION NATURELLE

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-State
- 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: June 22, 1999

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: Laboratoires Beaufour

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 #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

09/18/2002 LNUELLER 00000652 75732785

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)

01 FC:401 40.00 OP
02 FC:402 25.00 OP

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.

Charles A. Muserlian
Name of Person Signing

Charles A. Muserlian
Signature

July 22, 2002
Date

12

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



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 :

75/732, 785

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.

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

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

A handwritten signature or set of initials in black ink, appearing to be "M".

REGISTRE DU COMMERCE

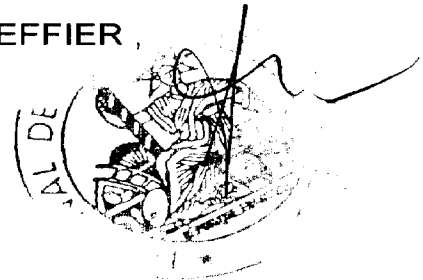
TRADUITE C
30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
Téléphone : 01 45 53 23 13
Télécopieur : 01 45 53 23 13

N° 012137

DOSSIER CONTENANT PHOTOCOPIES CERTIFIEES CONFORMES

DELIVREE LE : - 5 OCT. 2000

LE GREFFIER,



TRADEMARK
REEL: 002583 FRAME: 0555

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION

- PRINCIPALE
- SECONDAIRE

INSCRIPTION

- COMPLÉMENTAIRE
- MODIFICATIVE

- CORRECTIF
- 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 1981), par l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIECES JUSTIFICATIVES :

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

ms

OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS

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

NUMERO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DENOMINATION :

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

30 JUIL. 1999

42904

CADRE RÉSERVE

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

CADRE RÉSERVE
A L'INSTITUT
NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité

President de la Chambre de Métiers :

<p>en cas de PASSAGE en COMMISSION du REPERTOIRE 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>especes <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal <input type="checkbox"/></p> <p>Référence du Registre à souches :</p> <p>Affichage du :</p> <p>au :</p>	<p>en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de dépôt de la demande :</p> <p>Demande de renseignements complémentaires :</p> <p>Production des renseignements demandés :</p> <p>Date limite de la décision du Président :</p> <p>Date limite de la décision du Président :</p> <p>F.V. n° : en date du : <input type="checkbox"/> Retel <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/></p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)</p> <p>ation - date de délivrance :</p> <p>se - 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</p> <p>INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT</p> <p>COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>Numéro de gestion :</p> <p>SIREN :</p> <p>RM :</p>	<p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :</p> <p>NOM OU DENOMINATION :</p>	<p>Cote réserve à la Chambre de Métiers</p>
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------



M4 cerfa
 N° 90-0172
 déclaration présentée au CFE le :
 réserve au CFE compétent

DÉCLARATION DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITÉ
CLOTURE DE LA LIQUIDATION
AVEC ou SANS DEMANDE DE RADIATION AU RCS
 Décret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS • 692 015 514 RCS PARIS • (69 B 1551) • RM •
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

F G7550 981445 8
 M GUIDABEFHJKT
 Nbre d'intercalaires joints :

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

DENOMINATION : INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHÈSE ET D'EXTRACTION NATURELLE - IPSEN
 SIGLE : IPSEN
SIÈGE ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :
 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16
 N° SIRET : 692 015 514 000 56 - CODE APE-NAF 244C
FORME JURIDIQUE : SOCIÉTÉ ANONYME à Conseil d'Administration
PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : exploitation de spécialités pharmaceutiques, fabrication, achat, vente, transformation
 traitement et ventes de tous produits chimiques, biologiques et phytothérapeutiques
 de l'entreprise : 267

1^{er} feuillet
CFE Compétent
 2^e feuillet
RCS/RM
REBA/RSAC
 3^e feuillet
RNC/S/INPI

CESSATION TOTALE D'ACTIVITÉ de l'entreprise, indiquer la date : 22 juin 1999
 DISSOLUTION / DISPARITION à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION , indiquer la date : 22.06.99 (avec effet rétroactif au 01.01.99)
 Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :
LABORATOIRES BEAUFOUR sa
 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16
 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI NON (382 699 031 RCS PARIS)
 En cas de SUPPRESSION du SIÈGE de l'entreprise :
 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)
OFFICIAL TRANSLATOR
P. BONNEFOUS
 30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS
 Tél. : 01 45 53 23 13
 APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL
 Identité du BÉNÉFICIAIRE : **LABORATOIRES BEAUFOUR sa**
 Nom, Prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège
 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16 (382 699 031 RCS PARIS)
 Lieu principal d'exploitation de l'entreprise :
 adresse si différente de celle du siège : 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16
 Centre des Impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA : PARIS 16^{ème}

formatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire. Les données peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

PUBLICATION : La Gazette du Palais du 13.07.99
 Le cas échéant, 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
 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
 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI NON

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, de rectification et de suppression des données les concernant. Les données peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

ADRESSE PERMANENTE : pour la correspondance **LABORATOIRES BEAUFOUR sa - 24, rue Erlanger 75781 PARIS CEDEX 16** tél. :
POUR LE RECEPISSE DU CFE ET LES KRIS - FRANCE FORMALITES

LE SOUSSIGNÉ : **FRANCE FORMALITES - 54, rue de Valenciennes 75014 PARIS** mandataire de Monsieur Norbert CLAVELLE, Président
 MODIFICATIVE au RCS au RM au RSAC au REBA DEMANDE 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 y a lieu, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC
 Fait à : le 5 JUIL 1999 signature

Attention
 veuillez
 signer
 séparément
 chaque
 feuillet

Translated from the French

N° 012137

OFFICIAL TRANSLATOR

P. BONNEFOUS

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Tél. : 01 45 53 23 13

APPOINTED BY THE PARIS COURT OF APPEAL



REGISTRAR OF THE PARIS COMMERCIAL COURT

CORPORATE REGISTRY

TRADUITEC

30 bis, rue Émile Menier - 75116 PARIS

Téléphone : 01 45 53 23 13

Télécopieur : 01 45 43 34 19

FILES COMPRISING CERTIFIED PHOTOCOPIES

ISSUED ON : OCT. 5, 2000

THE REGISTRAR

signature

[SEAL OF
THE PARIS
COMMERCIAL
COURT]

TRADEMARK

REEL: 002583 FRAME: 0558

TRANSLATED FROM THE FRENCH

Space reserved for the Registrar

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

REGISTRAR OF THE COURT
 OF:
 REGISTRAR CODE:

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 checked="" type="checkbox"/> WITHDRAWAL
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Registrar Reception Date: _____ **Inscription N°:** _____

NOTE: The Registrars and the *Institut 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: *signature*
 REGISTRAR'S REMARKS:

<p>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.</p>	<p>[STAMP] THE PARIS COMMERCIAL COURT FILING N° JULY 30, 1999 40623</p>	<p>SQUARE RESERVED FOR THE NATIONAL CORPORATE REGISTRY</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

[SEAL OF THE
 PARIS
 COMMERCIAL
 COURT]

signature

TRANSLATED FROM THE FRENCH

THE FILL 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° 81-257 OF MARCH 18, 1981. (SEE WITH THE C. F. E.)

M4 **cerfa**
N° 90-0172
Déclaration filed with CFF
on
Reserved for relevant CFE

DECLARATION OF : **TOTAL CESSATION OF ACTIVITY**
CLOSEOUT OF LIQUIDATION
WITH OR WITHOUT APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM CORP. REGISTRY
DECREE N°96-650 OF JULY 19, 1996, CREATING COMPANY FORMALITY CENTERS
NUMBER(S) OF THE MAIN REGISTRATION
RCS ● **PARIS 692 015 514** ● (69 B 1551) ● RM ●
CORPORATE REGISTRY SIREN N° TRADE REPERTORY

CORPORATE ENTITY
G7550
981445 8
M GUIDABEFHJKT
Number of attached additional pages

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

CORPORATE NAME: **INSTITUT DE PRODUITS DE SYNTHÈSE ET D'EXTRACTION NATURELLE - IPSEN** 44078
ACRONYM: IPSEN
HEAD OFFICES: ADDRESS INCLUDING, WHERE NECESSARY, AGENT'S FULL NAME (OR CORPORATE NAME):
24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE
SIRET N°: **692 015 514 000 56 - APE CODE - NAF 244C** **6PB1551**
LEGAL STRUCTURE: **JOINT STOCK COMPANY WITH BOARD OF DIRECTORS**
WHERE APPLICABLE, SPECIAL STATUS
MAIN CORPORATE ACTIVITIES: **OPERATION OF PHARMACEUTICAL SPECIALTIES, MANUFACTURE, PURCHASE, SALE, TRANSFORMATION, TREATMENT AND SALE OF ALL BIOLOGICAL, PHYTOTHERAPY AND CHEMICAL PRODUCTS**
SALARIED PERSONNEL OF THE COMPANY 267

TOTAL CESSATION OF ACTIVITY OF THE COMPANY, INDICATE DATE: **JUNE 22, 1999**
DISSOLUTION / CLOSING AFTER MERGER OR DEMERGER , INDICATE DATE **JUNE 22, 1999 (retrospective effect as to Jan. 1, 1999)**
CORPORATE ENTITIES PARTICIPATING IN OPERATION (CORPORATE NAME, LEGAL STRUCTURE, HEAD-OFFICE ADDRESS, CORPORATE REGISTRY N°)
LABORATOIRES BEAUFOUR SA
24, RUE ERLANGER, 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE
(PARIS RCS 382 699 031)

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET: YES NO

IN EVENT OF SUPPRESSION OF CORPORATE HEAD OFFICES: **JUNE 22, 1999**
● DATE OF END OF OPERATION ●

IN EVENT OF TOTAL SUPPRESSION OF SALARIED EMPLOYMENT, SPECIFY DATE:
SPECIFY DESTINATION CLOSEOUT SALE CONTRIBUTION LEASE OF MANAGEMENT RECOVERY OF MANAGEMENT-LEASE OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF BENEFICIARY: **LABORATOIRES BEAUFOUR SA 24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16 (PARIS RCS 382 699 031)**
FAMILY NAME, GIVEN NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD-OFFICE ADDRESS

PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS: **24, RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE**
ADDRESS IF DIFFERENT FROM HEAD OFFICES
TAX OFFICE WHERE LATEST V. A. T. STATEMENTS WERE FILED: **PARIS 16TH ARRONDISSEMENT**

PUBLICATION : LA GAZETTE DU PALAIS OF JULY 13, 1999

WHERE APPLICABLE, REFERENCES OF ESTABLISHMENTS (OTHER THAN HEAD OFFICES) CLOSED AT SAME TIME:
 ESTABLISHMENT, ADDRESS

SIRET N°: _____ IF ALL EMPLOYMENT SUPPRESSED, DATE: _____ ● DATE OF END OF OPERATION ●

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

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

ESTABLISHMENT, ADDRESS _____ ● DATE OF END OF OPERATION ●

SIRET N°: _____ IF ALL EMPLOYMENT SUPPRESSED, DATE: _____

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

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

ESTABLISHMENT, ADDRESS _____ ● DATE OF END OF OPERATION ●

SIRET N°: _____ IF ALL EMPLOYMENT SUPPRESSED, DATE:: _____

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

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

[SEAL OF THE PARIS COMMERCIAL COURT]

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET: YES NO

signature

PERMANENT ADDRESS:
 FOR ANY CORRESPONDENCE
LABORATOIRES BEAUFOUR SA – 24 RUE ERLANGER 75781 PARIS CEDEX 16, FRANCE
BUILDING, STAIRCASE, ENTRY, HIGH-RISE ROAD: TYPE NAME
FOR THE RECEIPT OF THE CFE AND KBIS EXCEPTS TO FRANCE FORMALITES
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**

FAMILY, USUAL & GIVEN NAMES, IF AGENT, SPECIFY CAPACITY & ADDRESS
 REQUEST THAT THIS BE ACCEPTED AS APPLICATION
 FOR REGISTRATION WITH **RCS** , **RM** , **RSAC** , **REBA**
 FOR WITHDRAWAL FROM **RCS** , **RM** , **RSAC** , **REBA**
 AS WELL AS FOR TAX SERVICES, THE NATIONAL HEALTH PLAN SERVICES, INSEE AND, WHERE EMPLOYER OR CEASING TO BE SUCH, TO LABOR INSPECTION & NATIONAL EMPLOYMENT AGENCY.

IN: _____
ON: *July 6, 1999*
 SIGNATURE: _____
signature