

11-06-2002



To the Honorable Commissioner of Patents and Tra

or copy thereof.

102273529

10.19.02

1. Name of conveying party(ies):

Sully Produits Speciaux, S.A.

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-France
- Other
- Association
- Limited Partnership

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

3. Nature of Conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Other Certified copy from the Registre Du Commerce Et Des Sociétés
- Merger
- Change of Name

Execution Date: November 18, 2000

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

Name: Saint-Gobain Sully

Address: 16 Route D'Isdes BP 32 Sully-Sur-Loire, France

- Individual(s) citizenship
- Association
- General Partnership
- Limited Partnership
- Corporation-France
- 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 registration number(s):

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark registration No.(s) 1,471,372  
1,717,886  
1,940,717  
2,194,848  
2,577,198

Additional numbers attached?  Yes  No

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

David J. Kera, Esquire  
OBLON, SPIVAK, McCLELLAND, MAIER & NEUSTADT, P.C.  
Attorneys at Law  
Fourth Floor  
1755 Jefferson Davis Highway  
Arlington, Virginia 22202

OSMMN Ref: 1247-123-21; 1247-126-21; 3687-0001-33;  
3687-0003-33; and 3687-0004-33

6. Total number of applications and registrations involved: 5

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

- Enclosed
- Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number: 50-2014  
(Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

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.**

David J. Kera, Esquire David J. Kera October, 2002  
Name of Person Signing Signature Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 13 with 1 check

OMB No. 0651-0011 (exp. 4/94)

Do not detach this portion

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:

11/05/2002 DBYRNE 00000247 1471372

01 FC:6521  
02 FC:6522

40.00 OP  
100.00 OP

Commissioner of Patents and Trademarks  
Box Assignments  
Washington, D.C. 20231

Public burden reporting for this sample cover sheet is estimated to average about 30 minutes per document to be recorded, including time for reviewing the document and gathering the data needed, and completing and reviewing the sample cover sheet. Send comments regarding this burden estimate to the U.S. Patent and Trademark Office, Office of Information Systems, PK2-1000C, Washington, D.C. 20231, and to the Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project, (0651-0011), Washington, D.C. 20503

ATTACHMENT TO RECORDATION COVER SHEET

MARK	REGISTRATION NUMBER	DATE OF REGISTRATION
INDIEX	1,471,372	January 5, 1988
ACRYLEX	1,717,886	September 22, 1992
SOLIDION	1,940,717	December 12, 1995
DRY-COAT	2,194,848	October 13, 1998
SULLY	2,577,198	June 11, 2002

**IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE**  
**TRADEMARK ASSIGNMENT**

In re the Registration of:

SAINT-GOBAIN SULLY

Registration No.: 1,471,372

**BOX RESPONSES**  
**NO FEE**

Issued: January 5, 1988

Mark: INDIEX

Honorable Commissioner for Trademarks  
2900 Crystal Drive  
Arlington, VA 22202-3513

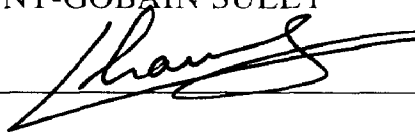
Dear Commissioner:

**APPOINTMENT OF DOMESTIC REPRESENTATIVE**

OBLON, SPIVAK, McCLELLAND, MAIER & NEUSTADT, P.C., whose postal address is 1755 Jefferson Davis Highway, Fourth Floor, Arlington, Virginia 22202, is hereby designated Applicant's representative upon whom notice or process in proceedings affecting the mark may be served.

SAINT-GOBAIN SULLY

Signature: \_\_\_\_\_



Name: \_\_\_\_\_

CHAUNETTE Jacques  
(printed or typewritten)

Title: \_\_\_\_\_

General Manager

Date: \_\_\_\_\_

29/09/2002

DJK/ojb {I:\atty\DJK\1247-0126-dom.wpd}

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : COMMERCE DE MONTARGIS

CODE GREFFE : 45 01

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input checked="" type="checkbox"/> XXX <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION
Date d'arrivée au Greffe : 18 NOVEMBRE 2000			Numéro d'arrivée au Greffe : 2912		

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 : p 29 30 Pouvoir

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS : **DEPOT AU GREFFE LE 18 NOVEMBRE 2000**

OBSERVATIONS du GREFFIER : **PUBLICITE LA REPUBLIQUE DU CENTRE DU 11 AOUT 2000**

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 visée.

DATE DE L'INSCRIPTION : 18 NOVEMBRE 2000

Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVE

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS



Numéro de référence : 82 B 79  
 MONTARGIS 322 688 474  
 SAINT-GOBAIN SULLY  
 NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :  
 NUMÉRO D'INSCRIPTION :

CADRE RÉSERVE	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) Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : DÉCISION DU PRÉSIDENT : P.M. n° : en date du : Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/>	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 : en F. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal <input type="checkbox"/> Référence du registre à souches : Affichage du : au :
STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/11/82) Attestation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense :	PIÈCES JUSTIFICATIVES :

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

DE :

CHAMBRE DE MÉTIERS TRADEMARK

Côté réservé à la Chambre de Métiers

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :  
 NOM OU DÉNOMINATION :  
 Numéro de gestion :

**CHAMBRE DE MÉTIERS**

Côté réservé à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :  
NOM OU DÉNOMINATION :

SIREN

RM

DE :

**RÉPERTOIRE DES MÉTIERS**

DEMANDE D'IMMATRICULATION

INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DÉCLARATION DE MODIFICATION

DEMANDE DE RADIATION

RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

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

Attestation - date de délivrance :  
Dispense - motif de la dispense :

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

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

Date de 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 :

Accord  Rejet

**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 : en F

espèces  chèque bancaire  chèque postal

Référence du Registre à souches :

Affichage du :

au :

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 :

CADRE RÉSERVE

A L'INSTITUT

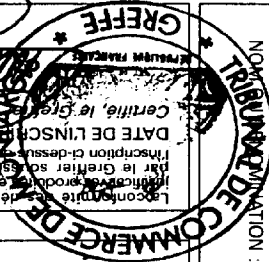
NATIONAL

DE LA PROPRIÉTÉ

INDUSTRIELLE

ET DES SOCIÉTÉS  
DU COMMERCE  
NATIONAL  
AU REGISTRE  
CADRE RÉSERVE

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné en inscription ci-dessous assignée  
DATE DE L'INSCRIPTION : 18 NOVEMBRE 2000  
Certifié, le Greffier



NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :  
NOM, RÈGIME D'IMMATRICULATION :

MONTARGIS 322 688 474  
SAINT-GOBAIN SULLY

Numéro de référence : 82 B 79

DEPOT AU GREFFE LE 18 NOVEMBRE 2000  
PUBLICITE LA REPUBLIQUE DU CENTRE DU  
11 AOUT 2000

OBSERVATIONS DU GREFFIER :

DATE DE DÉPÔT DES STATUTS :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

P 29 30 Pouvoir

**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)

Date d'arrivée au Greffe : 18 NOVEMBRE 2000

Numero d'arrivée au Greffe : 2912

IMMATRICULATION :  PRINCIPALE  SECONDIAIRE  
INSCRIPTION :  COMPLEMENTAIRE  MODIFICATIVE  
CORRECTION :  RADIATION

**REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS**

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : COMMERCE DE MONTARGIS

CODE GREFFE : 45 01

Côté réservé au Greffier

TRADEMARK

REEL: 002611 FRAME: 0543



**DECLARATION DE MODIFICATION**

- de l'ENTREPRISE : IDENTIFICATION  CARACTÉRISTIQUES  DIRIGEANTS  TRANSFERT de SIÈGE  DISSOLUTION   
 - de l'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE  IDENTIFICATION (Y COMPRIS TRANSFERT)  DIRIGEANTS  ACTIVITÉS  FERMETURE   
 - Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :

Décret n° 96-660 du 10 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises  
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : RCS - MONTARGIS 322688474 - RM - (82 079)  
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN 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

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 281072000  
 1 DENOMINATION : SAINT-GOBAIN SULLY  
 1 SIGLE : SPS  
 1 SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : 16 ROUTE D'ISDES BP 32 SULLY-SUR-LOIRE  
 1 N° SIRET :  
 2 FORME JURIDIQUE : SA  
 2 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : ETUDE, PRODUCTION, COMMERCIALIZATION DE PRODUITS TRANSPARENTS  
 2 EFFECTIF SALARIALE de l'entreprise :  
 3 NOM COMMERCIAL : SAINT-GOBAIN SULLY  
 3 CAPITAL montant : 3 351 875 Euros  
 3 DUREE de la Personne Morale : 99 ans  
 4 DIRIGEANTS et, le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS, Pour l'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDÉ(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.  
 4 NOM, PRÉNOMS, DENOMINATION, ou ADRESSE DU SIÈGE :  
 4 NOM, PRÉNOMS, DENOMINATION, ou ADRESSE DU SIÈGE :  
 4 NOM, PRÉNOMS, DENOMINATION, ou ADRESSE DU SIÈGE :  
 5 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI  NON   
 5 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :  
 6 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) :

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

1 ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :  
 1 ADRESSE :  
 1 N° SIRET :  
 1 Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau  modifié  supprimé   
 1 CATÉGORIE(S) : siège  établissement principal  établissement secondaire   
 1 ENSEIGNE :  
 2 ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE  
 2 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : \* et ORIGINE :  
 2 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : \* et DESTINATION :  
 2 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :  
 2 Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
 2 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 :  
 2 En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du \* au \*  
 2 Identité du LOUEUR du FONDS :  
 2 et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI  NON

3 ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes  saisonnières  ambulantes  / suite à  modification  d'exploitation   
 3 ACTIVITÉ PRINCIPALE :  
 3 ACTIVITÉS SECONDAIRES :  
 4 Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :  
 4 ADRESSE PERMANENTE : 16 ROUTE D'ISDES BP 32 45600 SULLY-SUR-LOIRE FRANCE  
 4 tél. : 02 38 39 30 00

5 LE SOUSSIGNÉ : M. FREDERIC GENETV DIRECTEUR ADMINISTRATIF ET FINANCIER  
 5 demande d'INSCRIPTION au RCS  au RM  au RSAC  au REBA  de RADIATION au RCS  au RM  au RSAC  au REBA   
 5 Fait à : Sully-sur-Loire  
 5 le : 28/07/00  
 5 signature :  
 5 demande de ce document constitue et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

NOUVEAU (ou MARIÉ) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser : PERSONNES PHYSIQUES (seul liquidateur) : (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 et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SGS, mentionner : NOM, PRÉNOMS, DENOMINATION, adresse du domicile personnel, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM





# CERTIFICATION

Schreiber Translations, Inc.

51 Monroe Street

Suite 101

Rockville, MD 20850

P: 301.424.7737

F: 301.424.2336

This is to certify that the attached English language document, identified as DECLARATION OF MODIFICATION, dated 10/2/00, is a true and accurate translation of the original French language document to the best of our knowledge and belief.

Executed this 17<sup>th</sup> day of September, 2002

Director of Translation Services  
Schreiber Translations, Inc.  
51 Monroe Street, Suite 101  
Rockville, Maryland 20850  
ATA Member 212207

Schreiber Translations, Inc. uses all available measures to ensure the accuracy of each translation, but shall not be held liable for damages due to error or negligence in translation or transcription.

translation@schreibernet.com

www.schreibernet.com

**TRADEMARK**  
**REEL: 002611 FRAME: 0545**

CLERK OF THE COURT'S OFFICE FOR: MONTARGIS COMMERCIAL COURT		This side reserved for Clerk of the Court	
CLERK'S CODE: 45 01		RCS REGISTRATION NO.: MONTARGIS 322 688 474	
Reference No.: 82 B 79		NAME OR DENOMINATION: SAINT-GOBAIN SULLY ACRONYM:	
<b>TRADE AND COMPANY REGISTER</b>			
	REGISTRATION XXX	COMPLEMENTARY XX MODIFICATIONAL	
Arrived at Clerk's Office on: NOVEMBER 18 2000		No. of Arrival at Clerk's Office: 2912	
NOTE: Clerks of the Court and the National Institute for Intellectual Property are required and solely empowered to issue, to any requesting individual, copies or extracts of the registrations listed in the register and documents filed in attachment thereto, except as concerns cancelled registrations, which are communicated pursuant to the conditions in the order (of September 24, 1984), set forth in Article 88 (decree no. 84-406 of May 30, 1984, art. 67).			
DOCUMENTS IN PROOF: P 29 30 Credentials REGULATED ACTIVITIES (document no. 24): FILING DATE OF STATUTES: CLERK'S NOTES:		FILED AT CLERK'S OFFICE ON NOVEMBER 18 2000 NOTICE PUBLISHED IN LA REPUBLIQUE DU CENTRE ON AUGUST 11 2000	
The authenticity of the declarations attached to the documents in proof produced pursuant to regulations has been verified by the undersigned Clerk of the Court, who performed the registration designated above REGISTRATION DATE: NOVEMBER 18 2000 Certified, the Clerk of the Court [signature] [stamp: MONTARGIS COMMERCIAL COURT]			

Translation of Items in Left Margin:

Reference Number: 82 B 79  
RCS ENROLLMENT NUMBER: MONTARGIS 322 688 474  
BUSINESS NAME: SAINT-GOBAIN SULLY



<b>M<sub>2</sub> cerfa</b> No. 90-0195 Declaration presented to the CFE <sup>1</sup> on:  10/02/00 reserved for competent CFE	<b>DECLARATION OF MODIFICATION OF:</b> - BUSINESS: IDENTIFICATION and/or documents in addition to NATURE: <input checked="" type="checkbox"/> MANAGERS TRANSFER OF HEADQUARTERS DISSOLUTION  - ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION (INCLUDING TRANSFER) MANAGERS ACTIVITIES CLOSING - other modifications (specify, if applicable):	<b>LEGAL ENTITY</b>  Reserved for competent CFE  00 6448 011 M GUIDABEFHJKT Attached company documents: Attached index sheets:
	Order No. 96-650 of July 19, 1996 creating Centers for Business Formalities <b>PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)</b> RCS <i>MONTARGIS</i> 322688474 RM (82 B79) Trade and Company Register SIREN Profession Directory	

REGARDLESS OF THE FORMALITY INVOLVED, THE HEADINGS IN RED MUST BE COMPLETED  
 AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE HEADINGS IN BLACK MUST ALSO BE COMPLETED

1. IDENTIFICATION / and, if applicable, NEW IDENTIFICATION on: 07/28/2000 NAME: <i>SAINT-GOBAIN SULLY</i> ACRONYM:	1a. FORMER IDENTIFICATION, in case of modification: NAME: <i>SULLY PRODUITS SPECIAUX</i> ACRONYM: <i>SPS</i>
HEADQUARTERS (or in case of transfer, new headquarters): ADDRESS including, if applicable, IDENTITY OF PAYING AGENT (First and Last Names or Denomination): <p style="text-align: center;"><i>16 ROUTE D'ISDES BP 32 SULLY-SUR-LOIRE</i></p> SIRET NO.:	
2. LEGAL FORM: <i>CORPORATION</i> <span style="float: right;"><del>07/28/2000</del></span> DATE of the modification PRINCIPAL ACTIVITIES OF THE BUSINESS: <i>RESEARCH COMMERCIAL PRODUCTION &amp; MARKETING</i> <i>OF TRANSPARENT PRODUCTS</i> <span style="float: right;">DATE of the modification</span> SALARIED PERSONNEL of the business: as of the day of the formality <span style="float: right;">DATE of the modification</span>	
3. TRADE NAME: <i>SAINT-GOBAIN SULLY</i> <span style="float: right;"><del>07/28/2000</del></span> DATE of the modification Total CAPITAL: <i>3,351,875 EUROS</i> or, in case of a variable capital company, minimum total: in francs or other currency <span style="float: right;">in francs or other currency</span> DURATION of the Legal Entity: <i>99 years</i> ; for companies that annually disclose their accounts, END DATE of FY: <span style="float: right;">DATE of the modification</span>	
[headings without entries not translated]	
18. PERMANENT ADDRESS: <i>16 ROUTE D'ISDES BP 32 45600 SULLY-SUR-LOIRE FRANCE</i> for correspondence building, stairway, entryway, office block, tower route no. type add'l info municipality zip code distributing office or cedex  tel.: <i>02.38.37.30.00</i>	
19. I THE UNDERSIGNED: <i>Mr. FREDERIC GENETY ADMINISTRATIVE AND FINANCIAL DIRECTOR</i> family name, name commonly used, nicknames – if agent, also specify title and address hereby request that this document constitute a  REGISTRATION request with the RCS <input checked="" type="checkbox"/> RM RSAC REBA a CANCELLATION request with the RCS RM RSAC REBA , and declaration to the Tax Department, Social Security Organizations, INSEE, and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Labor Inspectorate and the ASSEDIC [Industry and Business Employment Association].	
Issued at: Sully-sur-Loire On: 9/28/00 Signature: [signature]	

<sup>1</sup> Center for Business Formalities