

MATHEWS, COLLINS, SHEPHERD & McKAY, P.A.

ATTORNEYS AT LAW

100 THANET CIRCLE, SUITE 308  
PRINCETON, NEW JERSEY 08540-3674

(609) 924-8555

FACSIMILE: (609) 924-3036

WEB SITE: www.mathewslaw.com

E-MAIL: attorneys@mathewslaw.com

BRUCE M. COLLINS, COUNSEL

ROBERT G. SHEPHERD  
DIANE DUNN MCKAY  
BROOKS R. BRUNEAU  
PHILIP B. ABRAMOWITZ\*  
TODD A. DENYS  
DAVID P. KRIVOSHIK  
KRISTINE BUTLER-HOLSTON  
PATRICK H. HIGGINS\*\*  
TODD L. MAYOVER

PATENTS  
TRADEMARKS  
COPYRIGHTS  
UNFAIR COMPETITION  
LICENSING  
COMPUTER AND HIGH  
TECHNOLOGY MATTERS  
RELATED LITIGATION

3-19-03

RONALD GOULD, OF COUNSEL

March 13, 2003

H. HUME MATHEWS (1911-1989)

\* ADMITTED IN NEW YORK, NEVADA & FLORIDA

\*\* ADMITTED IN PENNSYLVANIA & CALIFORNIA

03-19-2003



102393412

**Via First Class Mail**

Commissioner For Trademarks  
Assignment Branch  
Crystal Gateway #4  
Room 300  
Washington, DC 20231

Attn: Trademark Assignment Branch

RE: Change of Corporate Name Regarding United States Trademark  
Applications and Registrations (See attached listing)  
Our File No.: 3856-467US

RECORDED  
MAR 19 2003 11:31  
FINANCE SECTION

Dear Sir or Madam:

Enclosed please find a true copy of a Change of Corporate Name Document effectuating the change of name from Lipha to Merck Sante for all of the files listed on Schedule A (attached). Please record and index this document against the U.S. Trademark Registrations and Application Serial Numbers set forth on the attached Schedule A.

1. The Name of the Party conveying an interest:

LIPHA  
37, rue Saint-Romain  
69008 Lyon, France

Entity:

- Individual  Association
- General Partnership  Limited Partnership
- Corporation -
- Other - A French Société Par Actions Simplifiée

03/19/2003 LMUELLER 00000232 75130880

01 FC:0521  
02 FC:0522

40.00 BP  
800.00 OP

TRADEMARK  
REEL: 002693 FRAME: 0222

2. Name and Address of Party Receiving an Interest:

MERCK SANTÉ  
37, rue Saint-Romain  
69008 Lyon, France

Entity:

- |                                     |  |                          |                     |
|-------------------------------------|--|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Individual   | <input type="checkbox"/> | Association         |
| <input type="checkbox"/>            | General Partnership                                    | <input type="checkbox"/> | Limited Partnership |
| <input type="checkbox"/>            | Corporation –  |                          |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Other – A French Société Par Actions Simplifiée</b> |                          |                     |

If not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached:

- Yes  
 No

3. Interest Conveyed:

- |                          |                    |                                     |                |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Assignment         | <input checked="" type="checkbox"/> | Change of Name |
| <input type="checkbox"/> | Security Agreement | <input type="checkbox"/>            | Merger         |

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

Additional sheet attached:  Yes  No

**A. APPLICATION SERIAL NO.(s)**

75/130,880  
76/411,023  
76/351,967  
76/342,559  
75/909,097  
76/342,698  
76/342,587  
76/277,144

**B. TRADEMARK REGISTRATION NO.(s)**

2,417,202  
2,085,591  
2,244,191  
2,454,708  
2,201,172  
1,911,027  
846,588  
2,340,581  
1,652,866  
2,571,954  
2,479,433  
2,405,976  
2,569,274  
2,479,432  
2,322,731  
2,412,259  
2,531,237  
2,519,368  
2,392,470  
2,422,398  
1,516,183  
2,634,047  
2,361,897  
2,349,493  
2,418,989

5. Name and Address of party of whom correspondence concerning document should be mailed.

Brooks R. Bruneau, Esq.  
**MATHEWS, COLLINS, SHEPHERD & MCKAY, PA**  
100 Thanet Circle, Suite 306  
Princeton, NJ 08540-3674  
Tel. No. (609) 924-8555

6. Number of applications and registrations involved:

Thirty-Three(33)

7. Amount of fee enclosed or authorized to be charged:

\$840.00

8. Deposit account number (Attach duplicate copy of this form if paying by deposit account):

**13-2165**


Your prompt attention to expediting the recordation of this assignment request is greatly appreciated.

If you have any questions, please do not hesitate to telephone me directly at (609) 924-8555.

9. Date of execution of attached document: July 1, 2002

10. I declare under penalty of perjury under the laws of the United States of America that the foregoing is true and correct. Executed on:

3/13/03  
Date

  
Signature

Brooks R. Bruneau  
Name of Person Signing

Very truly yours,

MATHEWS, COLLINS, SHEPHERD & MCKAY

By:

  
Brooks R. Bruneau, Esq.

BRB:fem  
Encls.

1. A true copy of the Declaration of Modification effectuating the change of Corporate Name
2. Check in the amount of \$840
3. This Official Letter of Transmittal
4. Acknowledgement Postcard

cc: Germain & Maureau

# SCHEDULE A

MARK	COUNTRY	APPLN NUMBER	FILING DATE	REG. NUMBER	REG. DATE
ALCOMED	Etats Unis d'Amérique	75/774 924	13/08/1999	2 417 202	02/01/2001
ALCOWEB	Etats Unis d'Amérique	75/093 014	23/04/1996	2 085 591	05/08/1997
ANGIOWEB	Etats Unis d'Amérique	75/274 697	15/04/1997	2 244 191	11/05/1999
AZYPHAGE	Etats Unis d'Amérique	75/822 113	14/10/1999	2 454 708	29/05/2001
C CAMPRAL logo noir et blanc	Etats Unis d'Amérique	75/313 352	23/06/1997	2 201 172	03/11/1998
CAMPRAL	Etats Unis d'Amérique	74:459 042	17/11/1993	1 911 027	15/08/1995
CANTABILINE	Etats Unis d'Amérique	247 608	08/06/1966	846 588	26/03/1968
CYANOKIT	Etats Unis d'Amérique	75/130 660	19/09/2000		
DIAMANT logo	Etats Unis d'Amérique	76/411 023	23/05/2002		
GEL SHIELD DIFFUSION SYSTEM	Etats Unis d'Amérique	76/351 967	20/12/2001		
GLUCOCHOICE	Etats Unis d'Amérique	76/342,559	28/11/2001		
GLUCOMIDE	Etats Unis d'Amérique	75/624 025	21/01/1999	2 340 581	11/04/2000
GLUCONOR	Etats Unis d'Amérique	75/909 097	03/02/2000		
GLUCOPHAGE	Etats Unis d'Amérique	73/608 940	26/06/1989	1 652 866	06/08/1991
GLUCOPHAGE XR	Etats Unis d'Amérique	75/864 717	06/12/1999	2 571 954	21/05/2002
GLUCOSURE	Etats Unis d'Amérique	76/342 698	28/11/2001		

TRADEMARK

REEL: 002693 FRAME: 0226

MARK	COUNTRY	APPLN NUMBER	FILING DATE	REG. NUMBER	REG. DATE
GLUCOTAIN	Etats Unis d'Amérique	75/909 076	03/02/2001	2 479 433	21/08/2001
GLUCOTRUST	Etats Unis d'Amérique	76/342 587	28/11/2001		
GLUCOVANCE	Etats Unis d'Amérique	75/822 971	14/10/1999	2 405 976	21/11/2000
GLUCOVANCE semi-figurative	Etats Unis d'Amérique	76/068 123	12/06/2000	2 569 274	14/05/2002
GLUCOVAR	Etats Unis d'Amérique	75/909 075	03/02/2000	2 479 432	21/08/2001
GLUCOWEB	Etats Unis d'Amérique	75/276 667	15/04/1997	2 322 731	29/02/2000
GLURIAD	Etats Unis d'Amérique	75/810 880	29/09/1999	2 412 259	12/12/2000
LEVOTHYROX	Etats Unis d'Amérique	76/277 144	27/05/2001		
LIPHA	Etats Unis d'Amérique	75/844 028	08/11/1999	2 531 237	22/01/2002
LUCOVAR	Etats Unis d'Amérique	75 909 077	03/02/2000	2 519 368	18/12/2001
NIDDIMAX	Etats Unis d'Amérique	74/564 747	11/08/1994	2 392 470	10/10/2000
NIDDMAX	Etats Unis d'Amérique	74 566 141	26/08/1994	2 422 398	23/01/2001
nouvelle vignette COMPRIME	Etats Unis d'Amérique	73/685 844	23/09/1987	1 516 183	13/12/1988
PORTFOLIO logo	Etats Unis d'Amérique	76/082 560	03/07/2000	2 634 047	15/10/2002
SRILANE	Etats Unis d'Amérique	75/686 277	19/04/1999	2 361 897	27/06/2000
TURASEN	Etats Unis d'Amérique	74/564 745	23/08/1994	2 394 493	17/10/2000
ZYPHAGE	Etats Unis d'Amérique	75/810 879	29/09/1999	2 418 989	09/01/2001

M2 **cerfa**  
N° 90-0195  
révisé en décembre au CFE le  
**1 JULI 2002**  
N° 90-0195

**DECLARATION DE MODIFICATION**

**de L'ENTREPRISE :** IDENTIFICATION  CARACTÉRISTIQUES  DIRIGEANTS  TRANSFERT DE SIÈGE  DISSOLUTION   
 N° ou complément d'IDENTIFICATION

**de L'ÉTABLISSEMENT :** OUVERTURE  IDENTIFICATION  DIRIGEANTS  ACTIVITÉS  FERMETURE   
 (y compris TRANSFERT)

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

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises  
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS . 52 028 033 . SIREN . RM .

Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

**PERSONNE MORALE**  
 créé au CFE convention

69012046571

M GUIDA B E F M J K I  
 Doc. INCLURE JOINTS : Intercalaires joints

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES  
 ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

**IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :** 10102 **IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :** \_\_\_\_\_

**DÉNOMINATION :** track Soute **SIGLE :** \_\_\_\_\_ **DÉNOMINATION :** ALPHA SAS **SIGLE :** \_\_\_\_\_

**SIÈGE :** (ou en cas de transfert, nouveau siège) ADRESSE y compris s'il y a lieu, (IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénom ou Dénomination) : \_\_\_\_\_

**N° SIREN :** 37 rue St Roman - 69008 Lyon

**FORME JURIDIQUE :** SAS

**PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :** Etude et recherche ds le domaine chimique -  
 fabrication au jour de ts produits chimiques **EFFECTIF SALARIÉ** de l'entreprise : \_\_\_\_\_

**NOM COMMERCIAL :** \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

**CAPITAL** montant : \_\_\_\_\_ ou si société à capital variable, montant minimum : \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

**DURÉE de la Personne Morale :** \_\_\_\_\_ ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, **DATE DE CLOTURE de l'exercice social :** \_\_\_\_\_

**DIRIGEANTS** et le cas échéant, **ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES** et **ASSOCIÉS** tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, **MEMBRES** du GIE, **LIQUIDATEURS**,  
 Pour l'établissement décrit ci-dessous, s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS

ou **NOM** : BONHOMME Yves **DATE de naissance :** \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

ou **ADRESSE** du SIÈGE : \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

ou **NOM** : LONGERAY Pierre Henry **DATE de naissance :** \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

ou **ADRESSE** du SIÈGE : \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

ou **NOM** : \_\_\_\_\_ **DATE de naissance :** \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

ou **ADRESSE** du SIÈGE : \_\_\_\_\_ **DATE de la modification :** \_\_\_\_\_

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI  NON

En cas de DISSOLUTION : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI  NON  , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).  
 Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) : \_\_\_\_\_

En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires : \_\_\_\_\_

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI  NON

En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION  ou d'une SCISSION  , Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) : \_\_\_\_\_

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI  NON

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

**ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**N° SIREN :** \_\_\_\_\_

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau  modifié  supprimé

**CATÉGORIE(S) :** siège  établissement principal  établissement secondaire

**ENSEIGNE :** \_\_\_\_\_

**ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**

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  autre (préciser)

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : \_\_\_\_\_

n° RCS ou SIREN : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : \_\_\_\_\_

En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession : \_\_\_\_\_

En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Identité du LOUEUR du FONDS : \_\_\_\_\_

**ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes  saisonnières  ambulantes  / suite à  \_\_\_\_\_

**ACTIVITÉ PRINCIPALE :** \_\_\_\_\_

**ACTIVITÉS SECONDAIRES :** \_\_\_\_\_

**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 RÉTABLISSEMENT, N° SIREN : \_\_\_\_\_

Si cessation d'emploi de tout salarié, date : \_\_\_\_\_

Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI  NON

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  autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : \_\_\_\_\_

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

Copie certifiée conforme

Le Greffier \_\_\_\_\_

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : **statut de directeur social + mandat d'expert**

**ADRESSE PERMANENTE :** \_\_\_\_\_

**LE SOUSSIGNÉ :** **Yves Bonhomme**, mandataire

demande que ce document constitue 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.

**FAIT à la signature :** \_\_\_\_\_

**19 JUIN 2002**

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

DECLARATION OF MODIFICATION

CORPORATE BODY  
C69012044571

concerning the COMPANY  IDENTIFICATION  MANAGEMENT

Nr of main registration in the Trade Register 572 028 033

NEW IDENTIFICATION as of: 1/07/02	FORMER IDENTIFICATION
Company name: MERCK Santé	Company name: LIPHA SAS

HEAD OFFICE: 37 rue St Romain – 69008 LYON

Legal form: SAS (simplified shareholding company)

.../...

Possible remarks of the declaring entity: Change of company name and appointment of a new Director

THE UNDERSIGNED:

Done at: Tassin

on 24.06.02

signature