

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
------------------	----------------

NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
-----------------------	----------------

CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
FINACOR		12/29/2000	CORPORATION: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA	
Name:	ROCANI
Street Address:	3-5, rue Saint Georges
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75009
Entity Type:	CORPORATION: FRANCE

PROPERTY NUMBERS Total: 1		
Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	2184384	F FINACOR

CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(312)861-8937
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	312-861-8617
Email:	judy.a.krason@bakernet.com
Correspondent Name:	Leslie Bertagnolli, Baker & McKenzie LLP
Address Line 1:	130 E. Randolph Drive, Suite 3500
Address Line 2:	One Prudential Plaza
Address Line 4:	Chicago, ILLINOIS 60601

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	951570
-------------------------	--------

DOMESTIC REPRESENTATIVE	
Name:	Leslie Bertagnolli, Baker & McKenzie LLP
Address Line 1:	130 E. Randolph Drive, Suite 3500
Address Line 2:	One Prudential Plaza
Address Line 4:	Chicago, ILLINOIS 60601

CH \$40.00 2184384

NAME OF SUBMITTER:

Leslie Bertagnolli

Total Attachments: 9

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page1.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page2.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page3.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page4.tif

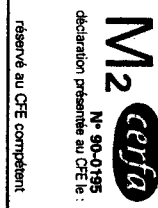
source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page5.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page6.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page7.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page8.tif

source=FINACOR TO ROCANI CHANGE OF NAME#page9.tif



N° 90-105
déclaration présentée au CFE le :

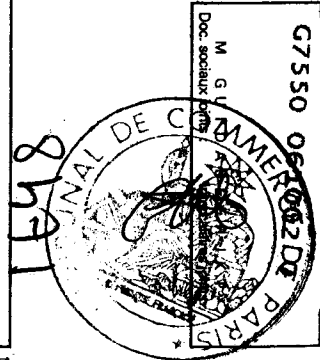
réservé au CFE complet.

DECLARATION DE MODIFICATION

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

Decret n° 96-650 du 19 juillet 1996 relatif aux Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **542 036 306 RCS PARIS**
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **542 036 306 RM**
 Répertoire des Sociétés / Répertoire des Métiers

QUELLE QUE SOIT LA FORMALE, 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 : **29/12/2003**
 DÉNOMINATION : **ROCANI** SIGLE :
 IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
 DÉNOMINATION : **FINACOR** SIGLE :

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : **ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :**
3/5, rue Saint Georges - 75009-PARIS

No SIRET : **542 036 306**

2 FORME JURIDIQUE : **S.A**
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **Holding.**

EFFETIS SALARIAIRES de l'entreprise : **150**
 DATE de la modification : **29/12/2003**
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :

3 CAPITAL montant :
 DURÉE de la Personne Morale :
 F ou devise :
 ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social :
 F ou devise :
 jour :
 mois :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :

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,
 ou NOM, PRÉNOMS :
 ou NOM, PRÉNOMS :
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) :
 qualité actuelle ou nouvelle :
 date de naissance :
 dépt. :
 commune ou pays de naissance :
 nationalité :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :

ou NOM, PRÉNOMS :
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) :
 qualité actuelle ou nouvelle :
 date de naissance :
 dépt. :
 commune ou pays de naissance :
 nationalité :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :

ou NOM, PRÉNOMS :
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) :
 qualité actuelle ou nouvelle :
 date de naissance :
 dépt. :
 commune ou pays de naissance :
 nationalité :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :

5 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON
 Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination (ou des) liquidateur(s) :
 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
 6 Liste à suivre sur intercalaires) : 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) :

8 Liste à suivre sur intercalaires) : OUI NON

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : *SN 8680*
 CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION PRINCIPALE SECONDAIRE INSCRIPTION COMPLÉMENTAIRE MODIFICATIVE CORRECTION RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA : Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont 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 :

Greffe du Tribunal de Commerce de Paris
 31 JAN 2001
 N° de dépôt *7212*

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 :

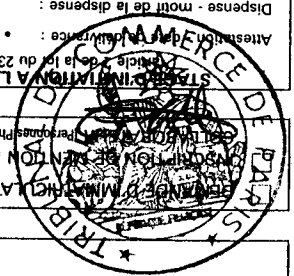
CADRE RÉSERVÉ	A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE		La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité DATE DE L'INSCRIPTION, Le Président de la Chambre de Métiers :
---------------	--	--	---

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 RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)	Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Date limite de la décision du Président : Production des renseignements demandés : P.Y. n° : en date du : Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/>	PIÈCES JUSTIFICATIVES : Dispende - mort de la dispense : Attestation de la Chambre de Métiers : Article 2 de la loi du 23/12/82
--	---	--

DÉCLARATION DE MODIFICATION <input type="checkbox"/> DEMANDE DE RADIATION <input type="checkbox"/> RADIATION DE MENTION DE CONJOINT <input type="checkbox"/> COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	ASSOCIATION EN MENTION DE CONJOINT (Personnes Physiques uniquement)
--	---

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

TRADEMARK DE :
 REEL: 002914 FRAME: 0821



SI LA FORMALITE CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

ETABLISSEMENT CONCERNE / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : **29/12/2000**
ADRESSE : : si différente de celle du siège (PRINCIPAL ETABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
315, rue Saint Georges - 75008-PARIS

Cet établissement est (pour l'entrepri(e)) : nouveau modifié supprimé
 CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 ENSEIGNE :
 N° SIRET :

ANALYSE DE LA MODIFICATION
 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser : **29/12/2000** et ORIGINE :
 création transfert achat apport reprise en location gérance autre (préciser)
 Identité du PRECEDENT 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 : (la remplir uniquement par le gérant)
 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 : du . . . au . . .
 Identité du LOUEUR du FONDS :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ACTIVITES EXERCICES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes
ACTIVITE PRINCIPALE : **Holdings**

ACTIVITES SECONDAIRES :

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

ADRESSE PERMANENTE : **SEGE SOCIAL** bâtiment, local, entrée, bloc, tour, voie : n° type
 pour la correspondance commune code postal bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : **Annances et Formalités légales - Patrick Soulié - Compte d'1-0036902 ZAFIS** demande que 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

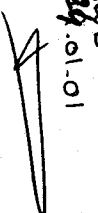
NOUVEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GERANT et/ou ASSOCIE majoritaire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SCS, notamment, joindre un document social (N°S, PARTANT : en cas de GERANT et/ou ASSOCIE majoritaire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

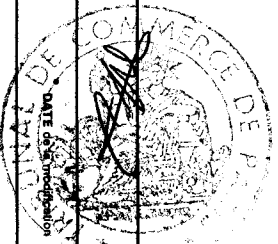
ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert
ANCIEN LIBELLE DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE : **52, avenue des Champs-Elysées - 75008-PARIS**

En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ETABLISSEMENT, N° SIRET :
 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'ACTIVITE, préciser : **29/12/2000** et DESTINATION :
 disparition transfert vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)
 Identité du BENEFICIAIRE :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON
 / suite à / modification / exploitation

Fait à **Paris** le **29.01.01**
 signature : 
 Mod. 540 ST1 Berger Lervault Nancy (8)



DECLARATION OF MODIFICATION

LEGAL ENTITY

- of the Company : Identification and/or additional Identification Characteristics Managers Relocation of Registered Office Winding-up G7550 061002 0

- of the Establishment: Opening Identification (including relocation) Managers Activities Closing

- other modifications (to be specified, if any):

Commercial Register: PARIS 542 036 306
 Siren : 542 036 306
 Trade Index : 54B3630

REGARLESS OF THE FORMALITY, THE SECTIONS ON A RED BACKGROUND SHALL BE FILLED AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE SECTIONS ON A BLACK BACKGROUND SHALL BE FILLED AS WELL

1. IDENTIFICATION / and if necessary **NEW IDENTIFICATION** as at: 12/29/2000 1bis. FORMER IDENTIFICATION, in case of modification:
 CORPORATE NAME: ROCANI ACRONYM: FINACOR CORPORATE NAME: FINACOR ACRONYM:

REGISTERED OFFICE (or in case of relocation, address of the new registered office) : ADDRESS, including, if any, **IDENTITY OF THE PAYING AGENT** (Name, First Name or Corporate Name)
 3/5, rue Saint Georges 75009 PARIS
 SIRET N° : 542 036 306

2. **LEGAL STATUS: CORPORATION** HOLDING Date of Modification: 12/29/2000
 and any special status, if any **NUMBER OF EMPLOYEES** of the company: 150
MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: as at the date of the formality

3. CORPORATE NAME: or in the case of the company with a variable capital, minimum amount:
 Amount of the SHARE CAPITAL: TERM of the Legal Status: ___ YEARS; In case of a company subject to the annual communication of its accounts, CLOSING DATE of the fiscal year: Date of modification:

4. -MANAGERS and if any, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS who are jointly and severally liable for the corporate debts, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS.
 - For the establishment mentioned below, if necessary, individual(s) having the power, by means of their signature, to represent the company (ATTORNEY(S) AT LAW) UNDIVIDED OWNERS OF THE GOODWILL.

NAME, First name : or CORPORATE NAME
 DOMICILE: Nationality
 or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE
 Former title (if any): Date of birth: Dpt : City or country of birth:
 NAME, First name : or CORPORATE NAME
 New - Leaving - Maintained but Modified
 Date of the modification:

<p>DOMICILE: OR ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE</p> <p>Current or new title: _____ Date of birth: _____ Dpt : _____ City or country of birth: _____</p> <p>NAME, First name : OR CORPORATE NAME</p> <p>DOMICILE: PARIS OR ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE</p> <p>Current or new title: _____ Date of birth: _____ Dpt : _____ City or country of birth: _____</p> <p>List to be continued on insert(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>		<p>Nationality _____ New - Leaving - Maintained but Modified <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Date of the modification: _____</p> <p>Nationality _____ New - Leaving - Maintained but Modified <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Date of the modification: _____</p>	
<p>5. In case of WINDING-UP: the Company maintains its operation for the winding-up purposes: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> , specify in the section MANAGERS the references of the LIQUIDATOR(S), Mention the title and date of the legal notice newspaper that published the appointment of the liquidator(s): _____ xxxxx dated 01/28/2001 _____ Date of modification: _____</p>			
<p>6. In case of RELOCATION of the REGISTERED OFFICE in the jurisdiction of another Court, mention the COURT OFFICES in which the secondary registration may be subscribed: List to be continued on insert(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>7. In case of MODIFICATION of the SHARE CAPITAL after a MERGER <input type="checkbox"/> or a SPLIT <input type="checkbox"/> , Legal Entities having participated in the operation, (Corporation Name, Legal Status, Address of the Registered Office, Commercial Register Number): List to be continued on insert(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>8. _____ 8bis: _____</p>			
<p>IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE SECTIONS ON A BLACK BACKGROUND SHALL BE FULFILLED</p>			
<p>9. ESTABLISHMENT CONCERNED / and if any, the NEW IDENTIFICATION as at : 29/12/2000 ADDRESS : - if different from the address of the registered office (PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS if similar to the registered office) - In case of relocation, new address</p> <p>3/5 rue Saint Georges 75009 PARIS SIRET N°: _____</p>		<p>9bis. FORMER ESTABLISHMENT in case of relocation FORMER ADDRESS if change by decision of the Municipal Council ADDRESS: 52, avenue des Champs Elysées 75008 PARIS</p> <p>In case of RELOCATION of the REGISTERED OFFICE, SIRET N°: In case of employment termination of any employee, date: Maintenance of an activity in the former registered office: YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>10. This establishment is (for the company) : new <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> modified <input type="checkbox"/> closed <input type="checkbox"/> CATEGORY OR CATEGORIES: registered office <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> principal place of business <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/> SIGN: _____ (if any)</p>			

ANALYSIS OF THE MODIFICATION PERFORMED

11. In case of OPENING of the establishment, MODIFICATION OF THE OPERATING MODE, ADDITION OF AN ACTIVITY, specify: Date of the modification: 12/29/2000 and ORIGIN:
 Creation Transfer of activity Purchase Contribution Acquisition after Lease-management Lease-Management Other (to be specified)
 Identity of the FORMER OPERATOR:
 Name, first name or corporate name
 Commercial Register or SIREN N°:
 If any, date of deregistration or modification of the Commercial Register Number of the former operator:
 (if necessary, to be completed by the clerk of the court)

12. In case of CLOSING of the establishment, MODIFICATION OF THE OPERATING MODE, INTERRUPTION OF ACTIVITY, specify: Date of modification: 29/12/2000 and PURPOSE:
 closing transfer of activity sale contribution recovery by owner lease management other (to be specified)
 Identity of the BENEFICIARY (name, first name, domicile or corporate name, address of the registered office):

In case of ACQUISITION of the GOODWILL (by means of PURCHASE or CONTRIBUTION), specify the title and date of the legal notice newspaper that published the assignment:
 In case of LEASE MANAGEMENT, specify the term of the agreement: from _____ to _____ and if it is faculty renewable: YES NO

Identity of the LESSOR of the GOODWILL (name, first name, domicile or corporate name, address of the registered office):

13. ACTIVITIES PERFORMED in this establishment as at the date of the formality: permanent seasonal door-to-door / further to beginning modification end of operation

14. MAIN ACTIVITY: Holding

SECONDARY ACTIVITIES:

15.

16.

17. Potential observations of the declaring party or other modification(s):

18. PERMANENT ADDRESS: REGISTERED OFFICE building, stair cases, entrance, bloc, tower road n°: type name:

for correspondence

Translation From French For Information Purposes Only.

city:

Zip Code:

Distribution Office or cedex:

tel.:

19. THE UNDERSIGNED: LEGAL NOTICES AND FORMALITIES – Patrick Soule – Account 21-003690274/FS
(patronymic name, use name, first names, - In case of agent, also mention its title and address) requests that this document constitutes:
an application for REGISTRATION with the Commercial Register RM RSAC REBA for DEREGISTRATION of the Commercial Register RM RSAC REBA
 and declaration to the Tax Authorities, Social Security Entities, INSEE, and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Factory Inspection and the ASSEDIC.

In Paris

On January 24th, 2001

Signature:

TRADEMARK

REEL: 002914 FRAME: 0826

TRADE CHAMBER

RM REGISTRATION NUMBER:

Siren

RM

OF:

NAME OR CORPORATE NAME:

TRADE INDEX

<input type="checkbox"/> APPLICATION FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> REGISTRATION OF MENTION OF COLLABORATOR SPOUSE (natural persons only)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF MODIFICATION	<input type="checkbox"/> APPLICATION FOR DEREGISTRATION <input type="checkbox"/> DEREGISTRATION OF MENTION OF COLLABORATOR SPOUSE (natural persons only)
---	--	---

<p style="text-align: center;">INTRODUCTORY COURSE IN MANAGEMENT (art. 2 of the law dated 12/23/82)</p> <p>Certificate – issuance date :</p> <p>Exemption – reason of such exemption:</p>	<p style="text-align: center;">In case of DECISION of the PRESIDENT of the TRADE CHAMBER (art. 11 of the decree dated 06.10.83)</p> <p>Date of filing of the application:</p> <p>Application for additional information:</p>	<p style="text-align: center;">In case of study of the case by the COMMITTEE of the TRADE INDEX (art. 12 and 13 of the decree dated 06.10.83)</p> <p>Date of transmission to the Index Committee:</p> <p>Date of notification:</p> <p>Payment of the fee: in FF</p>
<p>SUPPORTING DOCUMENTS:</p>	<p>Production of the required information:</p> <p>Limit date of the decision of the President:</p> <p>DECISION OF THE PRESIDENT:</p> <p>Minutes n°: date:</p> <p><input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Refused</p>	<p>in cash <input type="checkbox"/> by bank check <input type="checkbox"/> by postal check <input type="checkbox"/></p> <p>Reference of the counterfoil register:</p> <p>Display from : to:</p>

<p>The conformity of the attached declarations with the supporting documents, produced pursuant to the regulations, has been controlled under our liability</p> <p>REGISTRATION DATE, <i>The president of the Trade Chamber:</i></p>	<p>SECTION RESERVED FOR THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY</p>
--	---

COURT OFFICE

Side reserved for the Court Office Clerk

OF : 54B3630

Court Office Code:

COMMERCIAL REGISTER

Reference Number:

Number of registration with the commercial register:

Name or corporate name: Acronym:

REGISTRATION: MAIN
SECONDARY

REGISTRATION: ADDITION
MODIFICATION

CORRECTION
DEREGISTRATION

Date of receipt by the Court Office:

Number of receipt by the Court Office:

NOTA: The Court Office Clerks and the National Institute of Industrial Property are liable and solely entitled to deliver, to any applicants, certificates, copies or excerpts of registrations appearing in the register and documents attached thereto, except concerning the deregistrations which are communicated under the conditions provided for by the decision (dated September 24th, 1984), section 88 (decree 84-406 dated May 30th, 1984, Art. 67).

SUPPORTING DOCUMENTS:
REGULATED ACTIVITIES (exhibit n° 24):
DATE of FILING of BY-LAWS:
COMMENTS of the COURT OFFICE CLERK:

<p>The conformity of the attached declarations with the supporting documents produced pursuant to the regulations, has been controlled by the undersigned Court Office Clerk who consequently made the above mentioned registration</p> <p>REGISTRATION DATE: <i>Certified, The Court Office Clerk</i></p>		<p>SECTION RESERVED FOR THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY</p>	
--	--	---	--