

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
NOUVELLE FINACOR		12/29/2000	JOINT STOCK COMPANY: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA	
Name:	FINACOR
Street Address:	52, avenue des Champs Elysees
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75008
Entity Type:	SIMPLIFIED JOINT STOCK COMPANY: 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

CH \$40.00 2184384

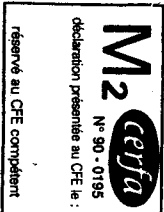
Address Line 4: Chicago, ILLINOIS 60601

NAME OF SUBMITTER:

Leslie Bertagnolli

Total Attachments: 13

source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page1.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page2.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page3.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page4.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page5.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page6.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page7.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page8.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page9.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page10.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page11.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page12.tif
source=NOUVELLE FINACOR TO FINACOR CHANGE OF NAME#page13.tif



La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 19/03/81 (à voir avec le CFE).

DECLARATION DE MODIFICATION

- de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION [X] CARACTÉRISTIQUES [X] DIRIGEANTS [X] TRANSFERT DE SIÈGE [] DISSOLUTION []
de L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE [] IDENTIFICATION [] DIRIGEANTS [] ACTIVITÉS [] FERMETURE []
Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : 008 19558

QU'ELLE QUE SOIT LA FORMPLICITÉ, 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



PERSONNE MORALE

RESERVÉ AU CFE COMPÉTENT
M. SOLAUBIER
Doc. sous-critères

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 29/12/2000
DÉNOMINATION : FINACOR SIGLE :

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
DÉNOMINATION : NOUVELLE FINACOR SIGLE :

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : 52, avenue des Champs-Élysées - 75008 PARIS
No SIRET : 433 692 134 00011

FORME JURIDIQUE : SOCIÉTÉ PAR ACTIONS SIMPLIFIÉE
PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : COURTAGE FINANCIER

NOM COMMERCIAL : CAPITAL montant : 49 040 000 Euros
DURÉE de la Personne Morale : 99 ans

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS, tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, ou PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.

ou NOMINATION : BIBIAN Francis
ou ADRESSE DU SIÈGE : 28, Chemin des Hauts Bruyères - 69130 ECULLY
Président

ou NOMINATION : AUBIN Jean-Pierre
ou ADRESSE DU SIÈGE : 2, rue de Buenos Aires - 75007 PARIS
Président

ou NOMINATION : DELAPALME Gilles, Georges, Simon, Harie
ou ADRESSE DU SIÈGE : 120, rue de Courcelles - 75017 PARIS
Directeur Général

ou NOMINATION : NEUILLY-SUR-SEINE
ou ADRESSE DU SIÈGE : 22/09/47 - 92

ou NOMINATION : FRANÇAISE
ou ADRESSE DU SIÈGE : ARGENTEUIL

ou NOMINATION : FRANÇAISE
ou ADRESSE DU SIÈGE : FRANÇAISE

ou NOMINATION : FRANÇAISE
ou ADRESSE DU SIÈGE : FRANÇAISE

En cas de MODIFICATION d'un CAPITAL à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION...
En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal...
Liste à suivre sur intercalaires : OUI NON

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

Cote réservée à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN RM

NOM OU DÉNOMINATION :

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

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

<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>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>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><input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal</p> <p>Référence du Registre à souches : . . .</p>
	<p>Production des renseignements demandés :</p> <p>Date limite de la décision du Président : . . .</p> <p>DÉCISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>P.V. n° . . . en date du : . . .</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet</p>	<p>Affichage du . . .</p> <p>au . . .</p>
<p>PIÈCES JUSTIFICATIVES :</p>		

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

<p>ET DES SOCIÉTÉS</p> <p>DU COMMERCE</p> <p>NATIONAL</p> <p>AU REGISTRE</p> <p>CADRE RÉSERVÉ</p>	<p>Greffe du Tribunal de Commerce de Paris</p> <p>02 JUN 2001</p> <p>07292</p> <p>La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier sous-signé qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée</p> <p>DATE DE L'INSCRIPTION : Certifié, le Greffier</p>	<p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :</p> <p>NOM OU DÉNOMINATION :</p>
---	---	--

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE DE DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

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)

<p>INSCRIPTION</p> <p><input type="checkbox"/> PRINCIPALE</p> <p><input type="checkbox"/> SECONDAIRE</p>	<p>MODIFICATIVE</p> <p><input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE</p>	<p>RADIATION</p> <p><input type="checkbox"/> CORRECTION</p>
--	--	---

RÉPERTOIRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS



CODE GREFFE :

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

INTERCALAIRE
 (les numéroter s'il y en a plusieurs)
 Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS. PARIS B 433 692 134 . RM .
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE compétent
 C70911130802
 M GUIDABEFHJKT

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

DENOMINATION : FINACOR

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 : BOEHI Guido
 DENOMINATION : BOEHI Guido
 ou DOMICILE : 1 Chemin des Pommiers - 1295 MIES - SUISSE
 ADRESSE DU SIÈGE : 1 Chemin des Pommiers - 1295 MIES - SUISSE
 Administrateur
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : 11/02/48. BRONSCHHOFEN (SUISSE) SUISSE
 date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité
 • qualité actuelle ou nouvelle : NOUVEAU PARTANT MAINTIENU MAS MODIFIÉ
 DATE de la modification : 29/12/2000

ou NOM Prénoms : DILLENSCHNEIDER Olivier, Antoine, Edouard
 DENOMINATION : DILLENSCHNEIDER Olivier, Antoine, Edouard
 ou DOMICILE : 7, rue des Dardanelles - 75017 PARIS
 ADRESSE DU SIÈGE : 7, rue des Dardanelles - 75017 PARIS
 Administrateur
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : 11/09/60. 57. HAYANGE FRANÇAISE
 date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité
 • qualité actuelle ou nouvelle : 29/12/2000
 DATE de la modification

ou NOM Prénoms : MATTLINGER Ghislaine, Marie, Hélène
 DENOMINATION : MATTLINGER Ghislaine, Marie, Hélène
 ou DOMICILE : 61, boulevard des Invalides - 75007 PARIS
 ADRESSE DU SIÈGE : 61, boulevard des Invalides - 75007 PARIS
 Administrateur
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : 10/05/68. 75. PARIS 16ème FRANÇAISE
 date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité
 • qualité actuelle ou nouvelle : 29/12/2000
 DATE de la modification

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 bat., esc., entrée, bloc, tour, voie : n° type libellé commune code postal bureau distributeur ou cedex tél. :

LE SOUSSIGNÉ : AUBIN, Jean-Pierre, Président
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.



1^{er} feuillet CFE cor
 2^e feuillet RCS/RB REBA/F
 3^e feuillet RNCS/I
 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 ainsi que des indemnités destinées à leur être versées en cas de dommages matériels. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

CHAMBRE DE MÉTIERS
DE :

Cote réservée à la Chambre de Métiers
 Numéro de gestion :
 NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN RM
 NOM OU DÉNOMINATION :

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE MODIFICATION	<input type="checkbox"/> DEMANDE DE RADIATION
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)		<input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> 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, <i>Le Président de la Chambre de Métiers :</i>	CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE
---	---

CADRE RÉSERVÉ AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS	La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée DATE DE L'INSCRIPTION : Certifié, le Greffier :
--	--

ACTUÉS RÉGLEMENTÉS (pièces n° 24)
 DATE DE DÉPÔT des STAMPES
 OBSERVATIONS du GREFFIER
 PIÈCES JUSTIFICATIVES
 251

NOTA :
 Les Greffiers de 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)

IMMATRICULATION <input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION <input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE	CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION <input type="checkbox"/>
--	---	---

RÉPERTOIRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

CODE GREFFE :
 TRADE MARK
 INSTITUT NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
 NOM OU DÉNOMINATION :
 Numéro de référence :
 SIGLE :

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

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

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 ENSEIGNE :
 No SIRET :
 ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

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

création transfert achat apport reprise après liquidation reprise après cession reprise après liquidation reprise après gérance prise en location autre (préciser)
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénoms ou dénomination, adresse du siège
 n° RCS ou SIREN :
 S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : la requête éventuellement 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-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du . . . au . . .
 Identité du LOUEUR du FONDS :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

12 ANCIEN ETABLISSEMENT 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'ETABLISSEMENT, N° SIRET :
 SI cessation d'emploi de tout salarié, date : . . .
 * Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON

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

disparition transfert vente apport reprise par le propriétaire mise en location reprise après liquidation reprise après gérance autre (préciser)
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

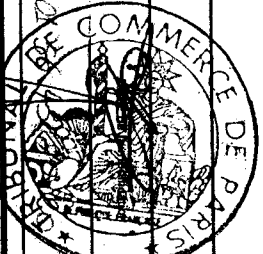
13 ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes / suite à / modification en exploitation
14 ACTIVITE PRINCIPALE :
15 ACTIVITES SECONDAIRES :

17 Observations éventuelles du déclarant ou autres(s) modification(s) :

18 ADRESSE PERMANENTE :
 pour la correspondance :
 CB Viel & Cie
 PARIS
 bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour,
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms, en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse,
 code postal : 75017
 bureau distributeur ou cédex :
 n° : 253
 type :
 libellé : Boulevard Berlioz
 tél : 01 42 29 11 11

19 LE SOUSSIGNÉ : AUBIN Jean-Pierre, l'exploitant
 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

20 NOUVEAU (ou EXISTANT) en cas de transfert du siège dans un autre gîte ou autre Chambre de Métiers, préciser :
 PERSONNE PHYSIQUE (sauf pour les personnes physiques) : dans lieu de naissance, nationalité, si le dirigeant ou associé est étranger : date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles ;
 PERSONNE MORALE : forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM
 PARTENAIRE : en cas de cession, mentionner le nom, le statut, le numéro de RCS, mentionner le statut, le numéro de RCS, mentionner le statut, le numéro de RCS, mentionner le statut, le numéro de RCS



Paris
 24 janvier 2001

DECLARATION OF MODIFICATION

LEGAL ENTITY

- of the Company : Identification Characteristics Managers Relocation of Registered Office Winding-up C75011130802
 and/or additional Identification

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

- other modifications (to be specified, if any): 00B19558

Commercial Register: PARIS B 433 692 134

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

1. IDENTIFICATION / and if necessary NEW IDENTIFICATION as at: 12/29/2000 1bis. FORMER IDENTIFICATION, in case of modification:
 CORPORATE NAME: FINACOR ACRONYM: NOUVELLE FINACOR CORPORATE NAME: 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)
 52, avenue des Champs Elysees - 75008 PARIS
 SIRET N° : 433 692 134 00011

2. LEGAL STATUS: SIMPLIFIED JOINT-STOCK COMPANY
 and any special status, if any
 MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: FINANCIAL BROKERAGE
 NUMBER OF EMPLOYEES of the company: /
 as at the date of the formality

3. CORPORATE NAME:
 Amount of the SHARE CAPITAL : EUR 19,040,000 or in the case of the company with a variable capital, minimum amount:
 TERM of the Legal Status: 99 YEARS; in case of a company subject to the annual communication of its accounts, CLOSING DATE of the fiscal year: 12:31 Date of modification: 12/29/2000

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 : BIBIAN Francis
 or CORPORATE NAME

DOMICILE: 28, Chemin des Hautes Bruyeres - 69130 ECULLY
 or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE

Former title (if any) President Date of birth: 09/10/41 Dpt : 33 City or country of birth: GAURIAC FRANCE

NAME, First name : AUBIN Jean-Pierre
 or CORPORATE NAME

DOMICILE: 2, rue de Buenos Aires - 75007 - PARIS

Nationality FRENCH New - Leaving - Maintained but Modified
 Date of the modification: 12/29/2000

Nationality New - Leaving - Maintained but Modified

or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE		FRENCH	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Current or new title: President	Date of birth: 04/06/68	Dpt : 95	City or country of birth: ARGENTEUIL	Date of the modification: 12/29/2000
NAME, First name : DELAPALME Gilles, Georges, Simon, Marie or CORPORATE NAME				
DOMICILE: 120, rue de Courcelles - 75017 PARIS				
or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE				
Current or new title: CEO	Date of birth: 09/22/47	Dpt : 92	City or country of birth: NEUILLY-SUR-SEINE	Nationality FRENCH
List to be continued on insert(s): YES <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
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): Date of modification:				
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"/>				
7. In case of MODIFICATION of the SHARE CAPITAL after a MERGER <input type="checkbox"/> or a SPLIT <input checked="" type="checkbox"/> , Legal Entities having participated in the operation, (Corporation Name, Legal Status, Address of the Registered Office, Commercial Register Number): Contributions made by FINACOR SA 52 avenue des Champs Elysees 75008 PARIS - Commercial Register : Paris B 542 036 305 List to be continued on insert(s): YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
8. 8bis: IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE SECTIONS ON A BLACK BACKGROUND SHALL BE FULFILLED				
9. ESTABLISHMENT CONCERNED / and if any, the NEW IDENTIFICATION as at: 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 SIRET N°: 9bis. FORMER ESTABLISHMENT in case of relocation FORMER ADDRESS if change by decision of the Municipal Council ADDRESS: 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 type="checkbox"/>				
10. This establishment is (for the company) : new <input type="checkbox"/> modified <input type="checkbox"/> closed <input type="checkbox"/> CATEGORY OR CATEGORIES: registered office <input type="checkbox"/> principal place of business <input type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/> SIGN: (if any)				
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: and ORIGIN:				

TRADEMARK

REEL: 002914 FRAME: 0856

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 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 tacitly 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:
 SECONDARY ACTIVITIES:

15.

16.

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

18. PERMANENT ADDRESS:
 for correspondence building, stair cases, entrance, bloc, tower road n° : 253 type name: Boulevard Pereire
 c/o Viel & Cie city: Paris Zip Code: 75017 Distribution Office or cedex: tel.: 01.58.43.xx.xx

Translation From French For Information Purposes Only:

19. THE UNDERSIGNED: AUBIN Jean-Pierre, President
(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:

INSERT

NUMBERS) OF THE MAIN REGISTRATION
Commercial Register: PARIS B 433 692 134

LEGAL ENTITY
C75011130802

REGARDLESS OF THE MODALITY, THE SECTIONS ON A RED BACKGROUND SHALL BE FILLED

CORPORATE NAME: FINACOR

MANAGERS, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS who are jointly and severally liable for the corporate debts, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS, ATTORNEYS AT LAW, UNDIVIDED OWNERS OF THE GOODWILL.

NAME, First name : BOEHI Guido
or CORPORATE NAME

DOMICILE: 1, Chemin des Pommiers - 1295 - MIES - SWITZERLAND
or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE

Nationality
SWISS

New - Leaving Maintained but Modified
Date of the modification: 12/29/2000

Current or new title: Director

Date of birth: 02/11/48

City or Country of Birth: BRONSCHHOFFEN (Switzerland)

NAME, First name : DILLENSCHEIDER Olicer, Antoine, Edouard
or CORPORATE NAME

DOMICILE: 7, rue des Dardanelles - 75017 - Paris
or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE

Nationality
FRENCH

New - Leaving Maintained but Modified
Date of the modification: 12/29/2000

Current or new title: Director

Date of birth: 09/11/60

Dpt: 57

City or Country of Birth: HAYVANGE

NAME, First name : MATTLINGER Ghislaine, Marie, Hélène
or CORPORATE NAME

DOMICILE: 61, boulevard des Invalides - 75007 - PARIS
or ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE

Nationality
FRENCH

New - Leaving Maintained but Modified
Date of the modification: 12/29/2000

Current or new title: Director

Date of birth: 05/10/68

Dpt: 75

City or Country of Birth: PARIS 18

COURT OFFICES WITH WHICH THE SECONDARY REGISTRATIONS MAY BE SUBSCRIBED:

In case of MODIFICATION of the SHARE CAPITAL or WINDING-UP / CLOSING after a MERGER or a SPLIT , Legal Entities having participated in the operation, (Corporation Name, Legal Status, Address of the Registered Office, Commercial Register Number):

REFERENCES OF THE ESTABLISHMENTS (other than the registered office) CLOSED UNDER THIS DECLARATION:

ESTABLISHMENT, ADDRESS:

Date of end of operation

SIRET N°:

In case of total dismissal of any employee, specify the date:

Specify the PURPOSE:

- closing sale contribution lease management recovery by the owner other (to be specified)

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

ESTABLISHMENT, ADDRESS:

Date of end of operation

SIRET N°:

In case of total dismissal of any employee, specify the date:

Specify the PURPOSE:

- closing sale contribution lease management recovery by the owner other (to be specified)

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

OTHER ADDITIONAL INFORMATION (reference to the section concerned)

PERMANENT ADDRESS:

for correspondence building, stair cases, entrance, bloc, tower: road n° : type name:
city: Zip Code: Distribution Office or cedex: tel.:

THE UNDERSIGNED: AUBIN Jean-Pierre, President
(patronymic name, use name, first names, - In case of agent, also mention its title and address) requests that this document completes the main declaration.

In Paris
On January 24th, 2001
Signature:

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>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>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>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>
--	---

OF :

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:

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

REGISTRATION DATE:
Certified, The Court Office Clerk

SECTION
RESERVED FOR
THE NATIONAL
INSTITUTE OF
INDUSTRIAL PROPERTY