

This side for use by the Court Registrar only.

Registrar of the court at: PARIS
Registrar code: 7501
Reference number:
RCS Register number:
Name:
Initials:

C O M P A N I E S A N D T R A D E R E G I S T E R

B O D Y C O R P O R A T E

Registration: Primary Inscription: Addition
 Secondary Modified
Correction:
Deletion:

Date of arrival at Registrar's office:
Serial number in Registrar's office:

N O T E S

The Registrar and The National Institute for Industrial Property are the only parties authorized to deliver copies or extracts of the information which appears in the Companies and Trade Register, or of the Deeds which are filed in conjunction therewith, except struck of registrations which are communicated in the conditions set by the decree (of 24 September 1984) according to article 88 (decree n° 84-406 of 30 May 1984, Art 67).

Documentary Proofs:
Regulated activities: (Proof n° 24)
Date statutes filed:
Remarks by the Registrar:

The undersigned Registrar has verified that the accompanying declarations are in conformity with the proofs provided in application of the Rules, and has consequently proceeded with the above-indicated inscription:

Inscription dated:
Certified by the Registrar:

Stamp of the
PARIS TRADE COURT
Filing No. 42581
9 AUGUST 1999

Box reserved for the National Companies and Trade Register

For certified true copy of the
National Companies and Trade Register
NANTERRE

For the Director General
of the National Institute of
Industrial Property
Bureau Head

Stamp of the INPI

CHAMBER OF PROFESSIONS

IN:

This side reserved for use by the Chamber of Professions.
Management No.
Entry No. in RM SIREN No.
NAME

R E G I S T E R O F P R O F E S S I O N S

- Request for Entry
- Record spouse as collaborator (Not bodies corporate)
- Declaration of a modification
- Request to be deleted
- Request for mention of spouse to be deleted (Not bodies corporate)

INITIATION COURSE ON MANAGEMENT
(Article 2 of the Law of 23 December 1982)
Attestation issued on:
Exemption - Reason for exemption

Documentary evidence:

In the event of a DECISION of the PRESIDENT OF THE CHAMBER OF PROFESSIONS (Article 11 of the Decree of 10 June 1983)

Date request filed:
Request for additional information:
Requested information provided:
Deadline date on President's decision:

PRESIDENT'S DECISION:
report No.: date:
 Accepted rejected

in the event of coming before the COMMISSION OF THE REGISTER OF PROFESSIONS (Articles 12 and 13 of the Decree of 10 June 1983)

Date of transmission to the Commission:
Date of Notification:
Payment of subscription (in FF)
 Cash Bank Cheque Postal Cheque
Reference in Counterfoil Register
Publication from: to:

Conformity of the accompanying declarations and the proofs provided in application of the Rules has been verified under our responsibility:

DATE OF ENTRY:
The President of the Chamber of Professions:

Box reserved for the National Companies and Trade Register

Address this set of forms in its entirety to the Center for Company formalities (CCF); the forms are indissociable except in particular cases provided for by decree n° 91-257 of 15 March 1991 (refer to the Center for Company Formalities).

M2 CERFA form No 90-0195

Date declaration submitted to the CCF:

DECLARATION OF A MODIFICATION

- of the UNDERTAKING: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS
DIRECTORS CHANGE OF REGISTERED OFFICE WINDING UP
- of the ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION
(including TRANSFER)
DIRECTORS ACTIVITIES CLOSURE
- other modifications (to be specified, where applicable):

Decree n° 91-257 of 15 March 1991 as amended creating the Center for Company Formalities

MAIN REGISTRATION NUMBER(S)

347 951 238 RCS: PARIS (1988811001)

Trade and companies register:

SIREN:

RM:

Register of professions:

BODIES CORPORATE

Box reserved for use by the CCF

G7550 982027 3

M GUIDA B E P H J K T

Company documents adjoined:

Insertions adjoined:

WHATEVER THE FORMALITY CONCERNED, ITEMS ON A RED BACKGROUND MUST BE FILLED IN, AND IF THE MODIFICATION RELATES TO AN ESTABLISHMENT, ITEMS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED IN.

45952

(1)

IDENTIFICATION/Where applicable NEW IDENTIFICATION on 1 AUGUST 1999

Name: ALSTOM Holdings

Initials:

Registered Office (or in case of transfer, new registered office):

ADDRESS and where appropriate, the identity of the paying agent:

(surname, forenames, or company name):

25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

SIRET N°:

(1bis)

OLD IDENTIFICATION if changed

Name: ALSTOM FRANCE SA

Initials:

TRADEMARK

REEL: 002969 FRAME: 0539

(2)

Legal Form: SA (a form of joint stock company)

Main activities of the undertaking: ALL INDUSTRIAL, COMMERCIAL, MARITIME, FINANCIAL, REAL AND MOVABLE PROPERTY OPERATIONS IN FRANCE AND ABROAD IN THE FOLLOWING FIELDS:

Date Modified:

Number of employees of the business on the day of the formality: 0

(3)

COMMERCIAL NAME:

CAPITAL:

francs or foreign currency:

if the company has variable capital,

minimum capital:

francs or foreign currency:

Date Modified:

Duration of the Body Corporate: years;

for a company required to publish annual accounts, END OF COMPANY FINANCIAL YEAR:

(4)

DIRECTORS, AUDITORS AND CONTROLLERS of a body corporate and PARTNERS fully and jointly responsible for company debts, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS. Where applicable for the establishment described above, Person(s) having the power to engage the company by their signature (AUTHORIZED REPRESENTATIVES), INDIVIDUAL PROPRIETORS OF THE FUNDS

Surname:

Forenames:

or Company Name:

Position:

Change?

Address:

Born:

Department:

At:

Nationality:

Date of Modification:

Surname:

Forenames:

or Company Name:

Position:

Change?

Address:

Born:

Department:

At:

Nationality:

Date of Modification:

Surname:

Forenames:

or Company Name:

Position:

Change?

Address:

Born:

Department:

At:

Nationality:

Date of Modification:

Is this list continued on a separate sheet? Yes [] No []

(5)

In the event of **WINDING UP**: is the company continuing to operate for the purpose of liquidation? YES NO
In the **DIRECTORS** box, specify the references of liquidator(s).
Give the title and the date of the legal announcement journal in which the nomination of the liquidators is/are published:

(6)

In the event of the **REGISTERED OFFICE** being **TRANSFERRED** to the jurisdiction of "another" Trade Court, specify the **REGISTRARS** with whom any secondary registrations have been made:.....

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(7)

In the event of a **MODIFICATION** of **CAPITAL** due to a **MERGER** or to a **SPLIT** , specify the bodies corporate that participated in the operation (Names, legal form, registered office, RCS N°):
Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(8)

(8bis)

IF THIS FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THEN ITEMS ON A BLACK BACKGROUND MUST BE FILLED-IN

(9)

ESTABLISHMENT CONCERNED/ and where applicable,

NEW IDENTIFICATION on: 1 AUGUST 1999

ADDRESS: - if different from address of registered office (or of **MAIN ESTABLISHMENT** if the same as registered office), or new address in the event of a transfer: 25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS
SIRET No.

(9bis)

OLD ESTABLISHMENT in the event of a transfer:

OLD ADDRESS if changed by decision of the local Council:

ADDRESS: 38 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

in the event of a **TRANSFER** of the **REGISTERED OFFICE** or of an **ESTABLISHMENT**, SIRET No.:

If there are no longer any employees, date:

Is activity being maintained at the old registered office?

Yes No [X]

TRADEMARK

REEL: 002969 FRAME: 0541

(10)

So far as the enterprise is concerned, this establishment is:

CATEGORY (IES): new modified terminated
 registered office
TRADING STYLE (where applicable): main establishment secondary establishment

ANALYSIS OF THE MODIFICATION THAT HAS TAKEN PLACE

(11)

In the event of an establishment being OPENED, of a MODIFICATION IN ITS MODE OF WORKING, or of ADDITIONAL ACTIVITY, state: date: 1 AUGUST 1999 and ORIGIN:

creation transfer of activity
 purchase investment
 take over after taking on a business lease
leasing the business other (specify).

Identity of PREVIOUS OPERATOR:
(surname, forenames, or company name)

RCS or SIREN No.:

Where applicable, date on which the Trade Register (RCS) entry of previous operator was deleted or modified:
(may be filled-in by the Registrar)

In the event of PROPERTY being ACQUIRED (By PURCHASE or by INVESTMENT) state the title and the date of the legal announcement journal in which the assignment was published:

In the event of a BUSINESS LEASE BEING TAKEN ON, state duration of the contract: from to
and whether it is renewable tacitly: yes no

Identity of LESSOR of PROPERTY: surname, forenames, address or company name, registered office

(12)

In the event of an establishment being CLOSED, of a MODIFICATION IN ITS MODE OF WORKING, or of ACTIVITY CEASING, state: date: 1 AUGUST 1999 and DESTINATION:

disappearance transfer of activity
 sale investment
 taken back by owner leased as a business
 other (specify).

Identity of BENEFICIARY:
surname, forenames, address or company name, registered office:

(13)

ACTIVITIES CARRIED OUT in said establishment on the date of this formality: (to be filled-in only if the establishment is new or if its activities have been modified).

permanent seasonal itinerant
following work:
 beginning being modified ending

(14)

MAIN ACTIVITY:

SECONDARY ACTIVITIES:

(15)

(16) *Stamp of the INPI*

(17)

Any observations by the declarer, or any other modification(s):
date of the modification:

(18)

PERMANENT ADDRESS (for correspondence):

25 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

Tel No:

(19)

THE UNDERSIGNED: (family name, customary name, forenames, and if a representative, also specify status and address):

LES PETITES AFFICHES (JC), 2 RUE MONTESQUIEU, 75001 PARIS 10/0912.622

Representative:

requests that this document shall constitute a request

for an ENTRY in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,

or for a CANCELLATION in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,

and a declaration to the Tax Authorities, to the Social Security Bodies, to the Statistical Institute and, if ceasing to be an employer, to the Work Inspectorate and to the Unemployment Authorities.

Done at: *Paris*
on: *2 August 1999*
Signature: *(signature)*

(A)

- For NEW or MAINTAINED, in the event of transfer of registered office to another registrar or another chamber of professions, state:

INDIVIDUALS (except liquidators): Date and place of birth, nationality and if director or partner is foreign: state references of residence permit or trading permit; for married partners, state date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties; for each member of the SIE, give the RCS and/or RM N°, and if they have married, name of spouse, date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties. In the case of a MANAGER and/or major partners of SARL, SNC or SCS in particular, attach a TNS document.

BODY CORPORATE: State legal name and forenames of the permanent secretary: For each member of the GIE give RCS and/or RM N°.

- For LEAVING: For a MANAGER or a major partner of SARL, SNC or SCS, state their date of birth.

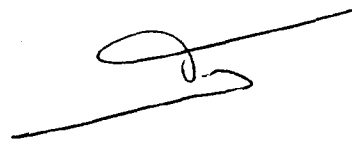
GREFFE DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE PARIS

REGISTRE DU COMMERCE

DOSSIER CONTENANT PHOTOCOPIES CERTIFIEES CONFORMES

DELIVREE LE :

LE GREFFIER ,

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script that is difficult to decipher. The signature is written over a horizontal line.



N° 99-0195
déclaration présentée au CFE le :
réservé au CFE compétent

La Liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 21-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE)

DECLARATION DE MODIFICATION

G7550 982027 3

- de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION
- de L'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION (Y COMPRIS TRANSFERT) DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE

- 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
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : **PARIS(1988B11001)**
 RCS : **347 951 238** RM : **PARIS** Régions des Métiers
 Régistre du Commerce et des Sociétés

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

4192

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **01/08/1999**
DENOMINATION : **ALSTOM Holdings** SIGLE :
SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : **ADRESSÉ / compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : 25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
DÉNOMINATION : **ALSTOM FRANCE SA** SIGLE :
SIÈGE : **25 AVENUE KLEBER 75116 PARIS**

N° SIRET :

FORME JURIDIQUE : SA

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **TOUTES OPERATIONS INDUSTRIELLES, COMMERCIALES, FINANCIERES**

MORILLONS EN IMMOBILIÈRES EN FRANCE ET À L'ÉTRANGER DANS LES DOMAINES

DURÉE de la personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social :
 CAPITAL montant : F ou devise ou si société à capital variable, montant minimum : F ou devise

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.

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

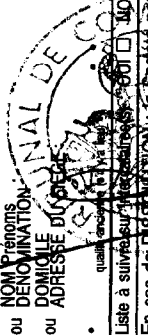
NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité

NOM Prénoms ou **DENOMINATION** :
DOMICILE ou **ADRESSE DU SIÈGE** :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : dépt. :
 commune ou pays de naissance : nationalité



réponses faites à ce formulaire pour les personnes
 des organismes destinataires de ce formulaire.
 à des sanctions pénales.

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

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 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 :

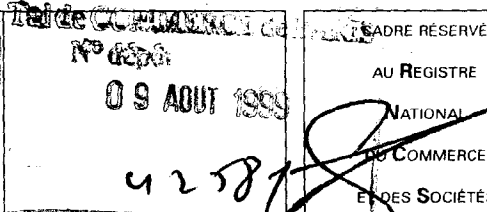
ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

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 :

SIGLE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

INDUSTRIELLE			
DE LA PROPRIÉTÉ			
NATIONAL			
A L'INSTITUT			
CADRE RÉSERVÉ			

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 :

<p>en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de dépôt de la demande :</p> <p>Demande de renseignements complémentaires :</p> <p>Production des renseignements demandés :</p> <p>Date limite de la décision du Président :</p> <p>DECISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>P.V. n° : en date du :</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/></p>	<p>en cas de STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/1/82)</p> <p>Attestation - date de délivrance :</p> <p>Dispense - motif de la dispense :</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. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèques bancaires <input type="checkbox"/> chèques postaux <input type="checkbox"/></p> <p>Référence du Registre à souches :</p> <p>Affichage du :</p>	<p>PIÈCES JUSTIFICATIVES :</p>

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : . . . SIREN . . . RM . . .

NOM OU DÉNOMINATION : . . .

Numéro de gestion : . . .

Coté réservé à la Chambre de Métiers

