

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
Laboratoires Pharmascience		06/17/2002	JOINT STOCK COMPANY: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA	
Name:	Laboratoires Expanscience
Street Address:	10 avenue de l'arche
City:	92400 COURBEVOIE
State/Country:	FRANCE
Entity Type:	JOINT STOCK COMPANY:

PROPERTY NUMBERS Total: 1		
Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	2029761	MUSTELA

CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(212)292-5391
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	(212) 292-5390
Email:	mail@ipcounselors.com
Correspondent Name:	William C. Wright
Address Line 1:	60 East 42nd Street, Suite 820
Address Line 4:	New York, NEW YORK 10165

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	X893-02
-------------------------	---------

DOMESTIC REPRESENTATIVE	
Name:	Epstein Drangel Bazerman & James, LLP
Address Line 1:	60 East 42nd Street, Suite 820
Address Line 4:	NEW YORK, NEW YORK 10165

NAME OF SUBMITTER:	William C. Wright
--------------------	-------------------

OP \$40.00 2029761

Total Attachments: 4

source=exp.change#page1.tif

source=exp.change#page2.tif

source=exp.change#page3.tif

source=exp.change#page4.tif

TRADUTEC
30 bis, rue Émile Menter - 75116 PARIS
Téléphone : 01 45 53 23 13
Télécopieur : 01 45 53 34 19

TRANSLATION FROM FRENCH OF THE HIGHLIGHTED TEXT

Page 1

OFFICE OF THE COURT CLERK OF:
TRADE AND COMPANIES REGISTER

MODIFYING

Inscription N°: 24423

STAMP : OFFICE OF THE COURT
CLERK OF THE NANTERRE
COMMERCIAL COURT
JULY 8, 2002
REGISTRATION N°

Page 2

DECLARATION OF MODIFICATION

NANTERRE CORPORATE REGISTRY NUMBER : 331 930 081

1A) IDENTIFICATION &, IF APPLICABLE, NEW IDENTIFICATION:

CORPORATE NAME:
LABORATOIRES EXPANSCIENCE
10 AVENUE DE L'ARCHE
331 930 081 00053

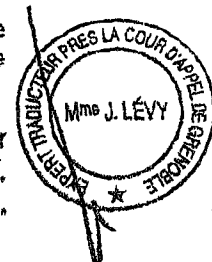
JOINT-STOCK COMPANY

1B) FORMER IDENTIFICATION IN THE EVENT OF MODIFICATION:

CORPORATE NAME:
LABORATOIRES PHARMASCIENCE

Traduction certifiée
exacte et conforme
à l'original

Enregistrée Ne Varietur
sous la Réf. 212102
Le 12/12/02



PERSONNE MORALE

DECLARATION DE MODIFICATION

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

RCS. 331 930 584

QUELLE QU'ELLE 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 ANCIENNE, en cas de modification :

IDENTIFICATION NOUVELLE IDENTIFICATION au : 17/04/02.

DÉNOMINATION : ASSOCIATIONS EXERCISES

ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : 10, Avenue de l'Arche 92419 COURCOWIC CEDEX

OBJET : 331 930 584

ACTIVITÉS PRINCIPALES DE L'ENTREPRISE : Pharmacie et vente en gros de produits pharmaceutiques à usage minime, contribution à l'origine de fabrication de médicaments et produits de cosmétiques

CAPITAL : 3051420

DATE DE LA MODIFICATION : 09/05/02

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

LIQUIDATEURS :

LIQUIDATEUR PRINCIPAL : M. J. LEVY

LIQUIDATEURS :

LIQUIDATEUR PRINCIPAL : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR PRINCIPAL : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR PRINCIPAL : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR : M. J. LEVY

LIQUIDATEUR : M. J. LEVY



Plique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes affiliées aux organismes de retraite complémentaire, à des organismes de retraite d'allocataires de la sécurité sociale et à des organismes de retraite d'allocataires de la sécurité sociale.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés... Les déclarations... doivent être obligatoirement... ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert

ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert
ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE :
N° SIRET :
En cas de TRANSFERT DU SIÈGE ou de RÉTABLISSEMENT, N° SIRET :

ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert
ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE :
N° SIRET :
En cas de TRANSFERT DU SIÈGE ou de RÉTABLISSEMENT, N° SIRET :

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et DESTINATION :
disposition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location préférence autre (préciser)
Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénom, numéro de département, adresse du siège

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 reprise (loc., préférence) vente en location préférence autre (préciser)
Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : nom, prénom ou dénomination

en cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer le degré du contrat : du . . . ou . . .
Identité du LOUEUR du FONDS : nom, prénom, numéro de département, adresse du siège
et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
ACTIVITÉ PRINCIPALE :
ACTIVITÉS SECONDAIRES :

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
N° SIRET : 02419
Bâtiment atelier, entre, trio, tour, 02419
Code postal

DECLARATION DE CESSATION DE L'ACTIVITE
Demande que ce document constitue
au RSAC, au RM, au REBA, au RSCA, au RSCS, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC
Date de naissance, nationalité, si le déclarant ou associé est étranger, références du titre de séjour ou carte de séjour, références des autres documents contractuels éventuels ;
Date et lieu du mariage, régime matrimonial, et dates contractuelles éventuelles ;
Nom, prénom, numéro de département, adresse du siège ;
Nom, prénom, numéro de département, adresse du siège ;
Nom, prénom, numéro de département, adresse du siège ;
Nom, prénom, numéro de département, adresse du siège ;

Cote reserve au Greffier

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

85K 360

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 :

24423

NOTA

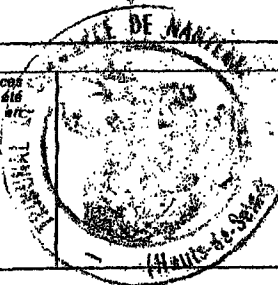
Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984) prévu à l'article 88 (décret n° 84-408 du 30 mai 1984, art 87).

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

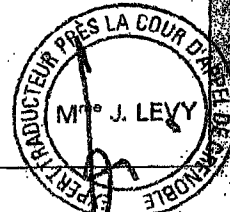
ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :
DATE de DÉPÔT des STATUTS :
OBSERVATIONS du GREFFIER :

GREFFE TRIBUNAL DE
COMMERCE DE NANTERRE
8 JUIL 2002
DÉPÔT N°

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 et/ou au dépôt désigné.
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 :

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 ET/OU AU DÉPÔT DÉSIGNÉ.

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

LE CHIEF DU DÉPARTEMENT

LE JUGE DÉLÉGUÉ

LE JUGE DE PAIX

LE JUGE D'APPEL

LE JUGE DE 1^{ER} Degré

LE JUGE DE 2^{EM} Degré

LE JUGE DE 3^{EM} Degré

LE JUGE DE 4^{EM} Degré

LE JUGE DE 5^{EM} Degré

LE JUGE DE 6^{EM} Degré

LE JUGE DE 7^{EM} Degré

LE JUGE DE 8^{EM} Degré

LE JUGE DE 9^{EM} Degré

LE JUGE DE 10^{EM} Degré

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 :

STAGE D'INITIATION A LA GESTION

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

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

Production des renseignements demandés :
Date limite de la décision du Président :
Date de dépôt de la demande :
Date de l'inscription :

DÉCISION DU PRÉSIDENT :

P.M. n° :
en date du :
Reflet Accord

Annexe du :
Référence du registre :
 Paiement de la redevance : en F.
 en espèces
 en chèques bancaires
 en F.

Annexe du :
 Paiement de la redevance : en F.
 en espèces
 en chèques bancaires
 en F.

DEMANDE D'IMMATRICULATION

INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DECLARATION DE MODIFICATION

RADIATION DE MENTION DE CONJOINT

DEMANDE DE RADIATION

COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

REPERTOIRE DES METIERS

DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :
SIREN :
NOM OU DÉNOMINATION :

TRADEMARK

REEL: 002979 FRAME: 0963