

FORM PTO-1594
(Rev. 6-93)

RECORDATION FORM COVER SHEET
OMB No. 0651-0011 (exp. 4/94) **TRADEMARKS ONLY**

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

To The Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):
 Champagne Barancourt
 Individual(s) Association
 General Partnership Limited Partnership
 Corporation-State:
 Other: French Corporation

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? YES NO

3. Nature of Conveyance:
 Assignment Merger
 Security Agreement Change of Name
 Other:
 Execution Date: January 28, 1997

2. Name and address of receiving party(ies):
 Name: Champagne Vranken
 Internal Address:
 Street Address: Villa Demoiselle, 56 Boulevard Henry Vasnier
 City: Reims, France
 State: ZIP: 51100
 Individual(s) citizenship:
 Association:
 General Partnership:
 Limited Partnership:
 Corporation-State:
 Other: French Corporation
 If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached: YES NO
 (Designation must be a separate document from Assignment)
 Additional name(s) & address attached? YES NO

4. Application number(s) or registration number(s):
 A. Trademark Application No.(s) | B. Trademark registration No.(s) 2,214,850

Additional numbers attached? YES NO

5. Name and address of party to whom correspondence concerning documents should be mailed:
 Name: Denise I. Mroz, Esq.
 Internal Address:
 WOODCOCK WASHBURN LLP
 One Liberty Place - 46th Floor

Street Address: 1650 Market Street
 City: Philadelphia State: Pennsylvania
 ZIP: 19103-7301

6. Total number of applications and registrations involved:
1

7. Total fee (37 CFR 3.41):.....\$ 40.00
 Enclosed
 Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number: 23-3050
 (Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

DO NOT USE THIS SPACE

9. Statement and signature.
To the best of my knowledge and belief, the foregoing information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

Denise I. Mroz, Esq.
 Name of Person Signing


 Signature

2/2/05
 Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 3

Do not detach this portion

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:
Mail Stop Assignment Recordation Services
Director of the US Patent and Trademark Office
PO Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

Public burden reporting for this sample cover sheet is estimated to average about 30 minutes per document to be recorded including time for reviewing the document and gathering the data needed, and completing and reviewing the sample cover sheet. Send comments regarding this burden estimate to the U.S. Patent and Trademark Office, Office of Information Systems, PK2-1000C, Washington, D.C. 20231, and to the Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project. (0651-0011).

CH 840.00 233060 2214850

TRADEMARK

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re registration of:

Champagne Vranken

Registration No.: 2,214,850

Issued: December 29, 1998

For: **BARANCOURT**

Commissioner for Trademarks
P.O. Box 1451
Alexandria, VA 22313-1451

Dear Sir:

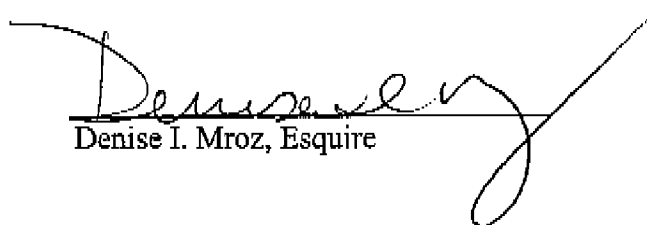
DESIGNATION OF DOMESTIC REPRESENTATIVE

The firm of Woodcock Washburn LLP, One Liberty Place, 46th Floor, Philadelphia, PA 19103 is hereby designated Registrant's domestic representative in the above-indicated trademark registration. All notices or process in proceedings affecting this registration and all correspondence relating to this registration may be addressed to:

Denise I. Mroz, Esq.
trademarks@woodcock.com
Woodcock Washburn LLP
One Liberty Place - 46th Floor
Philadelphia, PA 19103
(215) 568-3100

Respectfully submitted,

Date: February 2, 2005


Denise I. Mroz, Esquire

Côte réservée au Greffier

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : **Reims**

CODE GREFFE **51-03**

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION
Date d'arrivée au Greffe : 11/01/1997		Numéro d'arrivée au Greffe : 576		

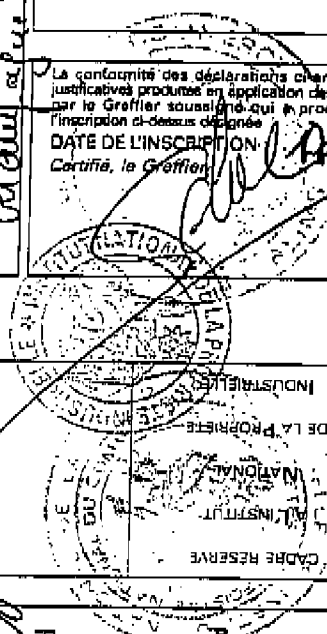
NOTA : Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, 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 : **29 30**
 ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :
 DATE DE DÉPÔT des STATUTS : **30.01.1997**
 OBSERVATIONS du GREFFIER :

La conformité des déclarations 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 décrets de grande
 DATE DE L'INSCRIPTION : **11/01/1997**
 Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVÉ
 AU REGISTRE
 NATIONAL
 DU COMMERCE
 ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence : **72891**
 Numéro d'immatriculation RCS : **B 337270941**
 NOM OU DÉNOMINATION : **VRANKEN**



en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS
 Article 17 du Décret du 14 DE 83
 en cas de PASSAGE de la COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS
 Article 12 et 13 du décret n° 03.08.83

DATE DE DÉPÔT de la demande
 DEMANDE de renseignements complémentaires
 Production des renseignements demandés
 Date limite de la décision du Président
 DÉCISION DU PRÉSIDENT
 en date du
 Accord
 Refus

DATE DE LA DÉCISION
 Paiement de la cotisation
 Date de la notification
 Date de la radiation
 à la Commission
 Référé

Attribution de
 Référence au
 escales
 HANDE souche
 AU
 30 NOV 99

POUR LE CHIEF DE DIVISION
 MATHIEU MCHERANGE

POUR COPIE CERTIFIÉE
 HANDE souche
 AU
 30 NOV 99

REPERTOIRE DES MÉTIERS

DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
 NOM OU DÉNOMINATION :

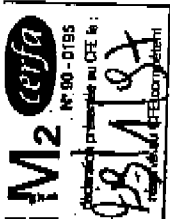
NUMÉRO DE GESTION :
 SIGLA :
 FIN :

Côte réservée à la Chambre de Métiers

TRADEMARK
 CHAMBRE DE MÉTIERS
 REEL: 003022 FRAME: 0348

concernant les formulaires de ce formulaire
des organismes désignés pour les personnes
non définies par la loi

Ti la DFC
Z la RUS
RIBA
T la RUC



DECLARATION DE MODIFICATION
 DE L'ENTREPRISE
 IDENTIFICATION
 CARACTÉRISTIQUES
 DIRIGEANTS
 TRANSFERT DE SIÈGE
 DISSOLUTION
 FERMETURE

DE L'ÉTABLISSEMENT: OUVERTURE
 IDENTIFICATION
 DIRIGEANTS
 ACTIVITÉS
 FERMETURE

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

C5102 684059 6
M G U I D A B E F F H J K L
Dir. success. jointes : Intercalaires joints :

RCS . REIMS B 887 280 944
Répertoire B 280 944

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 : 14/1/99
DÉNOMINATION PHANYPAGNE VRANKEN
SIEGE 22 Rue Gambetta 54000 NANCY

N° SIRET : 327 280 944 00039

FORME JURIDIQUE : S.A.
PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : Vente de vin de champagne, vente de vin de champagne et produits dérivés

NOM COMMERCIAL : J. A. B. 003 F.
CAPITAL monnaie : 1.962.000 F.
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 LIQUIDATRICES
NOM PRÉNOM : Paul Franck VRANKEN
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy

QUALITÉ ENDORME (S) Y A LIEU : Administrateur
NOM PRÉNOM : J. A. B. 003 F.
ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue de Lille, 54000 Nancy



LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.

LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATEUR(S) : D. J. M. 003 F.
LIQUIDATRICE(S) : D. J. M. 003 F.

034

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

ANCIENT ÉTABLISSEMENT en cas de transfert

ANCIENT LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal

ADRESSE :

N° SIRET :

Cet établissement est (pour la reprise) :

CATÉGORIE(S) :

ENSEIGNE :

si différent de celle du siège principal ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège

si différent de celle du siège principal ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

REEL: 003022 FRAM

TRAJEMARK

PERMANENTE :

DATE de la modification :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

avec adresse, numéro de contribution, adresse du siège

La loi n° 28-17 du 5 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux bases, stipule que les données et les fichiers sont destinés à l'usage exclusif de leur détenteur et que leur traitement est soumis à des conditions particulières. Les administrations publiques peuvent, dans certains cas, exposer leurs données et leurs fichiers à d'autres personnes.

Approuvé par le conseil municipal le 28/02/05

Fait à : le 28/02/05

Signature :

demande que ce document constitue au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

au RSAC ou au REBA ou à l'ASSÉDIC

COURT REGISTRY OF: REIMS REGISTRAR CODE: 5103	Side reserved for the Registrar	Reference Number 72B91
	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR: B 337 280 911 DENOMINATION: CHAMPAGNE VRANKEN SIGN:	

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	RECORDAL <input type="checkbox"/> ADDITION <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATION	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> CANCELLATION
Arrival date at the Registry: FEBRUARY 17 1999		Arrival number at the Registry: 576

NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF: **29 30**

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION: **JANUARY 30, 1997**

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

[seal from the TRIBUNAL DE COMMERCE OF REIMS]

The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above. RECORDAL DATE: FEBRUARY 17, 1997 Certified by the Registrar <i>[illegible signature]</i>	<i>[seal from the French Patent and Trademark Office]</i>	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL TRADE AND COMPANIES REGISTER	FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S. NANTERRE, ON NOVEMBER 30 1999 FOR THE GENERAL MANAGER OF THE I.N.P.I. THE HEAD OF DIVISION (signed) MARC MORANGE
--	---	--	---

[seal from the French Patent and Trademark Office Trade and Companies Register]

DECLARATION OF MODIFICATION

M2
 Declaration presented to the CFE on
 01/29/1997
 reserved for the competent CFE

- of the COMPANY: IDENTIFICATION
 and/or supplemental IDENTIFICATION
 CHARACTERISTICS MANAGERS TRANSFER OF HEAD OFFICE DISSOLUTION
 - of the ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGERS ACTIVITIES CLOSING
 (including TRANSFER)

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

Amended decree No. 81-237 of March 18, 1981 concerning company formalities centers
 NUMER(S) OF MAIN REGISTRATION
 TCR REIMS B 337 280 911
 Trade and Companies Register

CR
 Credits Register

LEGAL ENTITIES
 reserved to the competent CFE
 CS102 684059 G
 M G U I D A B E F H J K T
 enclosed corporate disc enclosed interpartate sheets

IDENTIFICATION / if need be: NEW IDENTIFICATION on: 01/24/1997
 DENOMINATION: CHAMPAGNE VRANKEN

PREVIOUS IDENTIFICATION in case of Modification:
 DENOMINATION: CHAMPAGNE BARANCOURT

HEAD OFFICE (or if transfer, new head office) ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination):
 22 RUE GAMBETTA 51150 BOUZY
 SIRET No. 337 280 911 00039

LEGAL FORM: SOCIETE ANONYME
 MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: PROVIDING SERVICES, SALE OF CHAMPAGNE, NOTABLY ORIGINATING FROM PARTNERS' USE

TRADE NAME:
 CAPITAL amount: 1,962,000 FRENCH FRANCS
 DURATION of the legal entity: 99 years; if company with variable capital, minimum amount: FF.

MANAGERS and if need be, DIRECTORS, TITULAR AUDITORS and PARTNERS jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, MEMBERS OF THE LIQUIDATORS. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVES), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL).

FULL NAME
 or DENOMINATION: PAUL FRANCOIS VRANKEN

or DOMICILE
 or HEAD OFFICE ADDRESS: 47 RUE DE LILLE 75007 PARIS

CHAIRMAN
 previous position
 05/18/1947
 born on

LIEGE
 department

BELGIUM
 birthplace

FRENCH
 nationality

NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED
 date of modification

NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED
 date of modification

nationality
 [sent from the French Patent and Trademark Office
 Trade and Companies Register]

NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED
 date of modification

nationality
 nationally

born on
 department
 birthplace

born on
 department
 birthplace

born on
 department
 birthplace

born on
 department
 birthplace

list to follow on interpartate sheet(s): YES NO
 in case of DISSOLUTION: the company continues its business activities in view of the liquidation: YES NO specify in the MANAGERS' box the references of the LIQUIDATOR(S).
 State the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s).
 date of modification

date of modification

date of modification

In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE within the competence of another Court, state the REGISTRAR'S OFFICES where the secondary registrations are eventually recorded:
 List to follow on interpolate sheet(s): YES NO
 In case of MODIFICATION of the CAPITAL, as a result of a MERGER or of a SCISSION Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.):
 List to follow on interpolate sheet(s): YES NO

CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be **NEW IDENTIFICATION** on:
ADDRESS: - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office)
 - if transfer, new address:

CATEGORIES: head office new modified suppressed
 main establishment secondary establishment
SIGN: eventually

ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION
 In case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF ADDITION of an ACTIVITY, specify the date of modification:
 founding transfer of purchase activity contribution resumption after management leasing taking on management leasing other (specify)
 In case of CLOSING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, of SUPPRESSION of the ACTIVITY, specify the date of modification:
 disappearance transfer of activity sale contribution resumption by the owner offering for management leasing other (specify)

IDENTITY OF THE PREVIOUS OWNER (full name at discontinuation):
 TCR or SIRET No.:
 If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner.
 In case of ACQUISITION of the GOODWILL, (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment:
 Identity of the GOODWILL LESSOR:
 full name, domicile or discontinuation, head office address
 ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the locality: from to

MAIN ACTIVITY: secretary non sedentary travelling as a result of beginning modification end of the business activities
SECONDARY ACTIVITIES:

REMARKS:
 Possible observations from the declarant or other modification(s):
PERMANENT ADDRESS:

TRADEMARK
 The undersigned: JEROME THOMAS ET ASSOCIES BARRISTERS 6 RUE BASTIAT 75008 PARIS
 (name in full, position and address)
 for REGISTRATION on the TCR on the CR on the RSAC on the REBA
 for CANCELLATION on the TCR on the CR on the RSAC on the REBA
 (date of modification)

PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer
PREVIOUS ADDRESS if change resulting from a decision of the (lower council)
 In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.:
 If an employee is not anymore employed, date: Administration of an activity at the previous head office YES NO
 Done in: PARIS
 on: 01/28/1997
 signature(s): illegible signature