

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):

Brice Martin Tritant SA

- 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: April 5, 1995

2. Name and address of receiving party(ies):

Name: Champagne Barancourt

Internal Address:

Street Address: 22 Rue Gambetta

City: Bouzy, France

State: ZIP: 51150

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 \$40.00 233050 2214850

TRADEMARK

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re registration of:

Champagne Barancourt

Registration No.: 2,214,850

Issued: December 29, 1998

For: **BARANCOURT**

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

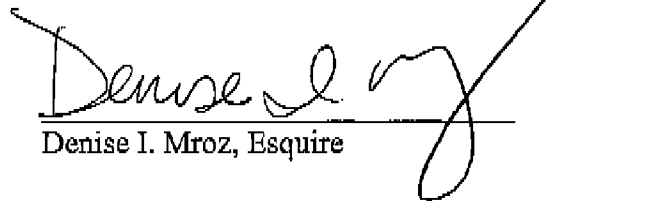
Dear Sir:

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,



Denise I. Mroz, Esquire

Date: February 2, 2005

DE : REIMS

CODE GREFFE : 51-03

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input checked="" type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION
Date d'arrivée au Greffe : 20-04-1995		Numéro d'arrivée au Greffe : 1646		

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 réglées, 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 : 10.04.1995
 OBSERVATIONS du GREFFIER :

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier Reims qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessous.

DATE DE L'INSCRIPTION : 20-04-1995
 Greffe de Reims

CADRE RÉSERVE
 AU REGISTRE
 NATIONAL
 DU COMMERCE
 ET DES SOCIÉTÉS

Le contenu des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites a été vérifié sous notre responsabilité.

DATE DE L'INSCRIPTION :
 Le Président de la Chambre de Métiers :

STAGE D'INITIATION À LA GESTION

COPIE CERTIFIÉE QU'EN L'ÉTAT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS

LE CHIEF DE DIVISION

REPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS TRADEMARK

REEL: 003022 FRAME: 0359

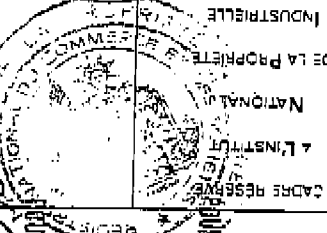
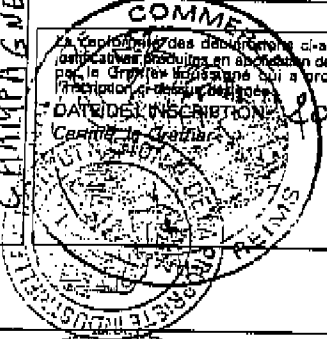
DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :

NOM OU DÉNOMINATION :

Numéro de référence : 71891
 NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS : B 337 270 511
 NOM OU DÉNOMINATION : CHAMPAGNE BARONCOURT

SIGLE :



LE CHIEF DE DIVISION

BO NOV 95

REPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS TRADEMARK

REEL: 003022 FRAME: 0359

(1)

DECLARATION DE MODIFICATION

- de l'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFER SIÈGE DISSOLUTION
- de l'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :

RCS : Reims B 887 280 914 Région de Commerce et des Sociétés
 Identifiant n° : 81 257 du 18 mars 1981, modifié conformément aux articles 1801 et suivants du Code de Commerce
 NUMÉRIQUE DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : RM . . .

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 : 20/3/95

DÉNOMINATION : CHAMPAGNE BARANCOURT
 DÉSIGNATION : BRICE MARTIN TRITANT
 SIGLE : A.M.T.

SIÈGE : 27 rue de la République - 51100 REIMS

FORME JURIDIQUE : SA

ACTIVITÉS PRINCIPALES : Productions de boissons, Vente de vins de champagne

OH COMMERCIAL : 19.600.000 F

URÉE de la Personne Morale : 99 ans si société à capital variable, montant minimum ; ou si société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social ;

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

DENOMINATION : VRANKEN & SAUL FRÈRES

ADRESSE DU SIÈGE : 21 rue de la Pompe - PARIS 8^e

BOURSE : Libélibert (indiquer sur quel marché)

ADRESSE DU SIÈGE : 187/189

LIQUIDATION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON

TRANSFERT du SIÈGE : la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination de (ou des) liquidateur(s) :

MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION ou d'une LIQUIDATION : OUI NON

C 5102 678125 3

M T D A B E T T J

Dix, six mois, deux ans

1. Liquidation : OUI NON

2. Liquidation : OUI NON

3. Liquidation : OUI NON

4. Liquidation : OUI NON

5. Liquidation : OUI NON

6. Liquidation : OUI NON

7. Liquidation : OUI NON

8. Liquidation : OUI NON

9. Liquidation : OUI NON

10. Liquidation : OUI NON

11. Liquidation : OUI NON

12. Liquidation : OUI NON

13. Liquidation : OUI NON

14. Liquidation : OUI NON

15. Liquidation : OUI NON

16. Liquidation : OUI NON

17. Liquidation : OUI NON

18. Liquidation : OUI NON

19. Liquidation : OUI NON

20. Liquidation : OUI NON

Les renseignements fournis par le déclarant sont exacts et complets. Toute fausseté ou omission est punie de sanctions pénales.

Signature : Brice Martin Tritant

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données collectées par le déclarant.

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

2 ANCIEN ÉTABLISSEMENT 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'ÉTABLISSEMENT, N° SIRET :

Si cessation d'emploi de tout salarié, date : *

* Mention d'avis adressé à l'ancien siège : OUI NON

3 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser :

<input type="checkbox"/> disparition	<input type="checkbox"/> transfert d'activité	<input type="checkbox"/> vente	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise par le propriétaire	<input type="checkbox"/> mise en location	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
--------------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------	--	---	---

DATE de la modification * et DESTINATION :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :
nom, prénom, qualité ou dénomination, adresse du Siège

ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION,

1 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADDITION D'ACTIVITÉ, préciser :

<input type="checkbox"/> création	<input type="checkbox"/> achat	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise par le propriétaire	<input type="checkbox"/> prise en location	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--	--	---

DATE de la modification * et ORIGINE :

IDENTITÉ DU PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
nom, prénom ou dénomination, adresse du Siège

2 RCS ou SIRET :

Si y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :

En cas d'ACQUISITION de 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 : de ... au ...

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :

ACTIVITÉS PRINCIPALES :

ACTIVITÉS SECONDAIRES :

SAISONNIÈRES ambulantes permanentes

et s'il est renouvelable par l'acte en production : OUI NON

f suite à modification exploitation

adresse : n° ...

localité : ...

code postal : ...

lieu : ...

nom de l'établissement ou descriptif : ...

statut : ...

forme : ...

capitaux : ...

date de création : ...

préciser les éventuelles modifications :

TRADEMARK :

PERMANENTE :

siège social : ...

services éventuels du déclarant ou autres(s) modification(s) :

LIEN DE LA FORMALITÉ CONCERNE :

au RCS au REBA au RSAC au RSCS au RMI au RSM au RSE au RSI au RST au RSTI au RSTII au RSTIII au RSTIV au RSTV au RSTVI au RSTVII au RSTVIII au RSTIX au RSTX au RSTXI au RSTXII au RSTXIII au RSTXIV au RSTXV au RSTXVI au RSTXVII au RSTXVIII au RSTXIX au RSTXX au RSTXXI au RSTXXII au RSTXXIII au RSTXXIV au RSTXXV au RSTXXVI au RSTXXVII au RSTXXVIII au RSTXXIX au RSTXXX au RSTXXXI au RSTXXXII au RSTXXXIII au RSTXXXIV au RSTXXXV au RSTXXXVI au RSTXXXVII au RSTXXXVIII au RSTXXXIX au RSTXXXX au RSTXXXXI au RSTXXXXII au RSTXXXXIII au RSTXXXXIV au RSTXXXXV au RSTXXXXVI au RSTXXXXVII au RSTXXXXVIII au RSTXXXXIX au RSTXXXXX au RSTXXXXXI au RSTXXXXXII au RSTXXXXXIII au RSTXXXXXIV au RSTXXXXXV au RSTXXXXXVI au RSTXXXXXVII au RSTXXXXXVIII au RSTXXXXXIX au RSTXXXXXX au RSTXXXXXXI au RSTXXXXXXII au RSTXXXXXXIII au RSTXXXXXXIV au RSTXXXXXXV au RSTXXXXXXVI au RSTXXXXXXVII au RSTXXXXXXVIII au RSTXXXXXXIX au RSTXXXXXXX au RSTXXXXXXI au RSTXXXXXXII au RSTXXXXXXIII au RSTXXXXXXIV au RSTXXXXXXV au RSTXXXXXXVI au RSTXXXXXXVII au RSTXXXXXXVIII au RSTXXXXXXIX au RSTXXXXXXX au RSTXXXXXXI au RSTXXXXXXII au RSTXXXXXXIII au RSTXXXXXXIV au RSTXXXXXXV au RSTXXXXXXVI au RSTXXXXXXVII au RSTXXXXXXVIII au RSTXXXXXXIX au RSTXXXXXXX au RSTXXXXXXI au RSTXXXXXXII au RSTXXXXXXIII au RSTXXXXXXIV au RSTXXXXXXV au RSTXXXXXXVI au RSTXXXXXXVII au RSTXXXXXXVIII au RSTXXXXXXIX au RSTXXXXXXX

demande que ce document constitue

au RSAC au RMI au REBA au RSCS au RSM au RSE au RSI au RST au RSTI au RSTII au RSTIII au RSTIV au RSTV au RSTVI au RSTVII au RSTVIII au RSTIX au RSTX au RSTXI au RSTXII au RSTXIII au RSTXIV au RSTXV au RSTXVI au RSTXVII au RSTXVIII au RSTXIX au RSTXX au RSTXXI au RSTXXII au RSTXXIII au RSTXXIV au RSTXXV au RSTXXVI au RSTXXVII au RSTXXVIII au RSTXXIX au RSTXXX au RSTXXXI au RSTXXXII au RSTXXXIII au RSTXXXIV au RSTXXXV au RSTXXXVI au RSTXXXVII au RSTXXXVIII au RSTXXXIX au RSTXXXX au RSTXXXXI au RSTXXXXII au RSTXXXXIII au RSTXXXXIV au RSTXXXXV au RSTXXXXVI au RSTXXXXVII au RSTXXXXVIII au RSTXXXXIX au RSTXXXXX au RSTXXXXXI au RSTXXXXXII au RSTXXXXXIII au RSTXXXXXIV au RSTXXXXXV au RSTXXXXXVI au RSTXXXXXVII au RSTXXXXXVIII au RSTXXXXXIX au RSTXXXXXXX

Fait à : ... le : .../.../... signature : ...

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 BARANCOURT SIGN:	

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	RECORDAL <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATION	<input type="checkbox"/> ADDITION <input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> CANCELLATION
Arrival date at the Registry: APRIL 20 1995		Arrival number at the Registry: 1606

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 records entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the records 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: **APRIL 10 1995**
 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: APRIL 20 1995 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 No. 90-0195
 Declaration prepared in the CFE on
 04/10/1995
 reserved for the competent CFE

LEGAL ENTITIES
 reserved in the competent CFE
 C5102 678125 3
 M G U I D A B E F H J K T
 enclosed corporate doc. enclosed interpolate sheets

CHARACTERISTICS: MANAGERS TRANSFER OF HEAD OFFICE: DISSOLUTION
 IDENTIFICATION MANAGERS ACTIVITIES CLOSING
 (including TRANSFER)

Other modifications (to be specified, if any):

Amended decree No. 81-257 of March 18, 1961 creating company family centers
NUMBERS(S) OF MAIN REGISTRATION
 TCR REJMS B 337 280 911 CR
 Trade and Companies Register SIREN

IDENTIFICATION / if need be **NEW IDENTIFICATION** on: 03/30/1995
 DENOMINATION: CHAMPAGNE BARANCOURT
 SIGN: **PREVIOUS IDENTIFICATION** in case of Modification:
 DENOMINATION: BRICE MARTIN TRITANT
 SIGN B.M.T.

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: SA
MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: PROVIDING SERVICES, SELLING CHAMPAGNE
TRADE NAME: **NUMBER OF EMPLOYEES** of the company: 8

CAPITAL amount: 19,620,000 FRENCH FRANCS or if company with variable capital, minimum amount: FF.
DURATION of the legal entity: 99 years, if company obliged to make public its accounts, **DATE OF CLOSING** of business year: 12/31
MANAGERS and if need be **DIRECTORS, TITULAR AUDITORS** and **PARTNERS** jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, **MEMBERS OF THE GIE LIQUIDATORS**. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL):
 FULL NAME

or DENOMINATION: VRANKEN PAUL FRANCOIS
DOMICILE:
or HEAD OFFICE ADDRESS: 21 RUE DE LA POMPE PARIS 16TH
 CHAIRMAN
 present or new position
 born on 05/18/1947
 department LIEGE
 birthplace
 nationality FRENCH
 NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED
 date of modification 06/17/1999

PREVIOUS POSITION:
 present or new position
 born on
 department
 birthplace
 nationality
 NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED

PREVIOUS POSITION:
 present or new position
 born on
 department
 birthplace
 nationality
 NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED

HEAD OFFICE ADDRESS:
 previous position
 present or new position
 born on
 department
 birthplace
 nationality
 NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED

DATE 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).
 file the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s).
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:
 YES NO

TRADE MARK
 REF 003022
 TRADE MARK

In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER or of LIQUIDATION of the company, List to follow on interplate 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:

This establishment is (for the company): new modified suppressed main establishment secondary establishment

SIRET No.:

CATEGORY:

head office

main establishment

suppressed

secondary establishment

PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer ADDRESS: if change resulting from a decision of the town council

In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.: If an employee is not anymore employed, date: Maintenance of an activity at the previous head office. YES NO

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: and ORIGIN:

founding activity

transfer of purchase activity

contribution

resumption after management leasing

taking on management leasing

other (specify)

disappearance

transfer of sale activity

contribution by the owner

resumption offering for management leasing

other (specify)

Identity of the PREVIOUS OWNER (full name or denomination):

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 denomination, head office address

ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality:

MAIN ACTIVITY:

sedentary non sedentary

travelling

as a result of

beginning

modification

end

of the business activities

SECONDARY ACTIVITIES:

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

TRADEMARK

Done in: Paris
on: 04/05/1995
signature(s): [illegible signature]

name in full - if agent, further specify his position and address

JEROME THOMAS ET ASSOCIES BARBISTERS 6 RUE BASTIAT 75008 PARIS
for MODIFICATION 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

Declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the INSEE, to the INSEE and to the ASSEDI.