

03/02/2006
700250317

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
United States Patent and Trademark Office

Form PTO-1594 (Rev. 07/05)
OMB Collection 0651-0027 (exp. 8/30/2008)

RECORDATION FORM COVER SHEET TRADEMARKS ONLY

To the Director of the U. S. Patent and Trademark Office: Please record the attached documents or the new address(es) below.

1. Name of conveying party(ies):
PIERRE FABRE PARTICIPATIONS S.A.

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation- State: _____
- Other CORPORATION
- Association
- Limited Partnership

Citizenship (see guidelines) FRANCE

Additional names of conveying parties attached? Yes No

2. Name and address of receiving party(ies)

Additional names, addresses, or citizenship attached? Yes No

Name: PIERRE FABRE S.A.

Internal

Address: _____

Street Address: 45 PLACE ABEL GANCE

City: BOULOGNE

State: _____

Country: FRANCE Zip: 32100

- Association Citizenship _____
- General Partnership Citizenship _____
- Limited Partnership Citizenship _____
- Corporation Citizenship FRANCE
- Other _____ Citizenship _____

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached: Yes No
(Designations must be a separate document from assignment)

3. Nature of conveyance (Execution Date(s) :

Execution Date(s) April 1, 1995

- Assignment
- Security Agreement
- Other SEE ATTACHED SHEET
- Merger
- Change of Name

4. Application number(s) or registration number(s) and identification or description of the Trademark.

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark Registration No.(s)

1945304

Additional sheet(s) attached? Yes No

C. Identification or Description of Trademark(s) (and Filing Date if Application or Registration Number is unknown):

5. Name & address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: HUESCHEN & SAGE, PLLC / ATTN: G. Patrick SAGE

Internal Address: Seventh Floor, Kalamazoo Building

Street Address: 107 West Michigan Avenue

City: Kalamazoo

State: MI Zip: 49007

Phone Number: 269/382-0030

Fax Number: 269/382-2030

Email Address: gps@hueschen-sage.us

6. Total number of applications and registrations involved:

1

7. Total fee (37 CFR 2.6(b)(6) & 3.41) \$ 40

- Authorized to be charged by credit card
- Authorized to be charged to deposit account
- Enclosed

8. Payment Information:

a. Credit Card Last 4 Numbers _____
Expiration Date _____

b. Deposit Account Number 083220

Authorized User Name G. PATRICK SAGE

9. Signature: G. PATRICK SAGE
Signature

MARCH 2, 2006

Date

G. PATRICK SAGE

Name of Person Signing

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 16

Documents to be recorded (including cover sheet) should be faxed to (571) 273-8140, or mailed to:
Mail Stop Assignment Recordation Services, Director of the USPTO, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450

FORM 1594 OLY. 08/22/00 13-1(S-01)

Form # 3046
US No. 0651-0011 (Exp. 4/94)

Tab settings

The Honorable Commissioner of Patents

100075209

ed or.

100148397

Name of conveying party(ies): MLO 10-6-95
Pierre Fabre Participations S.A.

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-State France
- Other
- Association
- Limited Partnership

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? Yes No

3. Nature of conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Other
- Merger
- Change of Name

Execution Date: April 1, 1995

2. Name and address of receiving party(ies)

Name: Pierre Fabre S.A.

Internal Address: _____

Street Address: 45 Place Abel Gance
92100 Boulogne, FRANCE

City: _____ State: _____ ZIP: _____

- Individual(s) citizenship
- Association
- General Partnership
- Limited Partnership
- Corporation-State France
- Other

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached? Yes No

(Designations must be a separate document from assignment)

Additional name(s) & address(es) attached? Yes No

4. Application number(s) or patent number(s):

A. Trademark Application No.(s)

4/523,973 74/524,076
4/524,093 74/550,559
4/577,992 74/577,993
4/651,887 74/650,802
4/670,430

B. Trademark Registration No.(s)

<u>1,310,696</u>	<u>1,586,409</u>	<u>1,590,458</u>
<u>1,595,945</u>	<u>1,595,995</u>	<u>1,597,109</u>
<u>1,598,109</u>	<u>1,627,913</u>	<u>1,645,777</u>
<u>1,712,936</u>	<u>1,797,454</u>	<u>1,808,764</u>
	<u>1,837,633</u>	

Additional numbers attached? Yes No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: Gordon W. Hueschen

Internal Address: _____

Street Address: 715 The "H" Building

310 E Michigan Avenue

City: Kalamazoo State: MI ZIP: 49007

6. Total number of applications and registrations involved: 22

7. Total fee (37 CFR 3.41).....\$ _____

- Enclosed
- Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

8-3220

(Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

0040812 10/17/95 74523973
0040813 10/15/95 74524093

DO NOT USE THIS SPACE 01
08-3220 040 430

40.0000
525.0000

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.

Gordon W. Hueschen

Name of Person Signing

Gordon W. Hueschen
Signature

Sept. 26, 1995

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 15

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:
Commissioner of Patents & Trademarks, Box Assignments
Washington, D.C. 20231

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

* * * * *

DESIGNATION OF DOMESTIC REPRESENTATIVE

Gordon W. Hueschen, whose postal address is: 715 The "H" Building, 310 E. Michigan Avenue, Kalamazoo, Michigan 49007, is hereby designated registrant's representative upon whom notice or process in proceedings affecting the following trademark registrations may be served:

1,310,696	PIERRE FABRE
1,586,409	FORENTEM
1,590,458	LUMANDYL
1,595,945	TRANSKIN
1,595,995	CLAREOR
1,597,109	ONECTYL
1,598,109	ORMANDYL
1,627,913	STANCIEL
1,645,777	IMPULSOR
1,647,844	BIPOSSOR

1,712,936	CONNIVENCE
1,797,454	JONCIA
1,808,764	VISUAL
1,837,633	IPSOE

PIERRE FABRE S.A.

By: Name typed: Pierre FABREPosition: ChairmanDate: July 5th, 1995

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

* * * * *

DESIGNATION OF DOMESTIC REPRESENTATIVE

Gordon W. Hueschen, whose postal address is: 715 The "H" Building, 310 E. Michigan Avenue, Kalamazoo, Michigan 49007, is hereby designated registrant's representative upon whom notice or process in proceedings affecting the following trademark applications may be served.

74/523,973	INTELIK
74/524,076	LIXELIA
74/524,093	IKELIA
74/550,559	GALEXEL
74/577,992	LES ONCIELLES
74/577,993	LES DECIMALES
74/651,887	ILEXEL
74/650,802	ISOFUSEUR
74/670,430	VALEURS

PIERRE FABRE S.A.

By: Name typed: Pierre FABREPosition: ChairmanDate: July 5th, 1995

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations

11 BROADWAY
NEW YORK, NY 10004



Certificate of Accuracy

TRANSLATION

From French into English

STATE OF NEW YORK }
COUNTY OF NEW YORK } s.s.:

On this day personally appeared before me who, after being duly sworn, deposes and states:

Marie-Louise McKeon

That he is a translator of the French and English languages by profession and as such connected with the LAWYERS' & MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU:

That he is thoroughly conversant with these languages;

That he has carefully made the attached translation (on the official paper of the LAWYERS' & MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU) from the original document written in the French language; and

That the attached translation is a true and correct English version of such original, to the best of his knowledge and belief.

Marie Louise McKeon

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME
THIS

SEP 20 1995

Susan O'Connor
Susan O'Connor
Notary Public, State of New York
NO. 41-1999804
Qualified in Queens County
Certificate filed in New York County
and Kings County
Commission Expires July 27, 1996.

DE :
CODE GREFFE :

918/MS

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

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

Date d'arrivée au Greffe : _____ Numéro d'arrivée au Greffe : 1422

NOTA : Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions déposées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions RGI des, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1964), prévu à l'article 68 (décret n° 84-405 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES : 129-30

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (liste n° 24) :

DATE DE DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER : NOUSO

REPRODUCTION AUTORISÉE PAR LE COMMISSAIRE GÉNÉRAL DE LA JUSTICE (DU 23-3-89)

GREFFE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS
23 MAI 1985
DÉPÔT N° 1422

Le contenu des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives produites est conforme aux renseignements à été vérifiés par le Greffier dans le cadre de la procédure en conséquence l'inscription ci-dessus décernée

DATE DE L'INSCRIPTION : Certif. le Greffier

HAUTS-DE-SEINE
CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCG :
NOM DU DÉNOMINATION :

La conformité des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives produites est conforme aux renseignements à été vérifiés par le Greffier dans le cadre de la procédure en conséquence l'inscription ci-dessus décernée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Le Président de la Chambre de Métiers :

ÉTAGE D'INSCRIPTION À LA GESTION

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

DEMANDE DE RADIATION

DECLARATION DE MODIFICATION

INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personne Physique uniquement)

DEMANDE DE MENTION DE CONJOINT

DECLARATION DE MENTION DE CONJOINT

COLLABORATEUR (Personne Physique uniquement)

REPERTOIRE DES METIERS

CHAMBRE DE METIERS

DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :

NOM DU DÉNOMINATION :

Numéro de gestion :

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations
11 BROADWAY
NEW YORK, NY 10004



Certificate of Accuracy

TRANSLATION

From French into English

STATE OF NEW YORK }
COUNTY OF NEW YORK } s.s.:

On this day personally appeared before me
who, after being duly sworn, deposes and states:

Marie-Louise McKeon

That he is a translator of the French and English languages by profes-
sion and as such connected with the LAWYERS' & MERCHANTS' TRANSLATION
BUREAU;

That he is thoroughly conversant with these languages:

That he has carefully made the attached translation (on the official paper of the
LAWYERS' & MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU) from the original document
written in the French language; and

That the attached translation is a true and correct English version of such original,
to the best of his knowledge and belief.

Marie-Louise McKeon

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME
THIS

SEP 20 1995

Susan O'Connor

Susan O'Connor
Notary Public, State of New York
NO. 41-4979824
Qualified in Queens County
Certificate filed in New York County
and Kings County
Commission Expires July 27, 1996

TRADEMARK

REEL: 003277 FRAME: 0395

TRANSLATION*from:*

**DECLARATION OF AMENDMENT
of company identification
and/or additional identification**

Legal entity: ... 2015090419

MAIN REGISTRATION NUMBER

R.C.S. [Trade and Corporate Register] NANTERRE B 662.006.170

**1) IDENTIFICATION/and, where appropriate, NEW IDENTIFICATION
on: 1 April 1995**

NAME: PIERRE FABRE SA [limited liability company]

FORMER IDENTIFICATION if amended:

NAME: PIERRE FABRE PARTICIPATION SA

**REGISTERED OFFICE (or, in the case of a removal, new
registered office): ADDRESS**

45 Place Abel Gance - 92100 BOULOGNE

**SIRET [information processing system for the list of
companies in the area]: 662 006 170 00085**

**Handwritten note: CASTRES notified on 2 June 1995 +
[illegible] 2553917**

2) LEGAL FORM: Limited liability company

**MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: holding company - the
acquisition of stakes in pharmaceutical, cosmetic and**

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations
11 BROADWAY, NEW YORK, NY 10004

Tel: (212) 344-2930/2931
Consultant
WM. BERTSCHE, LD., C.H.E., A.C.S.

Fax: (212) 422-6877
Founded in 1963 by
CARL V. BERTSCHE

TRANSLATION

- 2 -

from:

publishing companies

PAYROLL of the company: 370

3) CAPITAL (amount): 2,154,858,000 Francs

DURATION of the legal entity: 99 years, in the case of a company obliged to publish its accounts annually, DATE OF END of the financial year: 31 December

4) MANAGERS and, if appropriate, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS who are indefinitely and jointly and severally liable for the company's debts, MEMBERS of the ECONOMIC INTEREST GROUPING AND RECEIVERS

- For the company described below, if appropriate, person(s) having the right to commit the company by his/her/their signature(s) (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)), JOINT OWNERS OF THE ASSETS

First name, SURNAME: Mr. Pierre FABRE

PLACE OF RESIDENCE: 31 Avenue Augustin Balroux - 81800

CASTRES

Chairman of the Board

PERMANENT ADDRESS: PIERRE FABRE SA - Head of Legal Department

- Laurence MANGION - 16-17 Avenue du Sidobre - 81106 -

CASTRES CEDEX

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations

Tel: (212) 344-2930/2931

11 BROADWAY, NEW YORK, NY 10004

Fax: (212) 432-6877

Consultant

Founded in 1903 by

WM. BERTSCHE, J.D., CH. B. A.C.S.

CARL V. BERTSCHE

TRADEMARK**REEL: 003277 FRAME: 0397**

TRANSLATION

- 3 -

from:

19) THE UNDERSIGNED Laurence MANGION, head of the Legal
Department of PIERRE FABRE SA - 13,17 Avenue du Sidobre -
81106 CASTRES CEDEX
asks for inclusion in the COMMERCIAL AND CORPORATE REGISTER

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations

11 BROADWAY, NEW YORK, NY 10004

Tel: (212) 344-2930/2931

Consultant

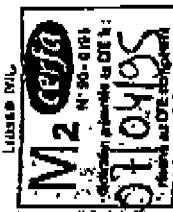
WM. BERTSCHE, J.D., C.H.E., ACS

Fax: (212) 422-6877

Founded in 1903 by

CARL V. BERTSCHE

TRADEMARK**REEL: 003277 FRAME: 0398**



DECLARATION DE MODIFICATION

IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIEGE DISSOLUTION FERMETURE D'ACTIVITÉS

IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE D'ACTIVITÉS

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **al B MS**

RCS : **MANIERE B 662 006 170**

PERSONNE MORALE

M. QUILDABERT

590

ANT

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION et si la modification concerne un établissement, 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 : **PIERRE FABRE S.A** SIGLE : **Nof**

DÉNOMINATION ANCIENNE en cas de modification : **PIERRE FABRE PARTICIPATIONS S.A**

ADRESSE : **45, Place Abel Gance - 92100 BOULOGNE**

RSBRET : **662 006 170 00068**

SOCIÉTÉ MÈRE : **Société Anonyme**

SOCIÉTÉS FILLES : **Compagnie de participation dans les sociétés pharmaceutiques, cosmétiques, éditrices et éditoriales SALVABULA (capital : 370 millions de Francs)**

LIQUIDATEUR(S) : **Société Anonyme**

NOM COMMERCIAL : ou si société à capital variable, moment minimum : **Président du Conseil d'Administration**

CAPITAL MOMENT : **2 154 888 000 Francs**

DURÉE DE LA PÉRIODE MORALE : **99 ans**

DIRIGEANTS : **Monsieur Pierre FABRE**

LIQUIDATEUR(S) : **Monsieur Pierre FABRE**

LIQUIDATION : **Non**

TRANSFERT DE SIEGE : **Non**

DISSOLUTION : **Non**

FERMETURE D'ACTIVITÉS : **Non**

DATE DE LA MODIFICATION : **21/04/05**

DATE DE LA MODIFICATION : **21/04/05**

DATE DE LA MODIFICATION : **21/04/05**

En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON

Indiquer le jour et le lieu de l'assemblée générale ayant pris la décision de (ou des) liquidateur(s) :

En cas de TRANSFERT DE SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFES où sont éventuellement souscrites les mentions secondaires :

En cas de MODIFICATION DU CAPITAL 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) :

LIQUIDATEUR(S) : **Non**

TRANSLATION

from:

**CERTIFICATE PROVIDING PROOF OF INCLUSION IN THE COMMERCIAL
AND CORPORATE REGISTER**

LAWYERS' AND MERCHANTS' TRANSLATION BUREAU INC.

Legal, Financial, Scientific, Technical and Patent Translations

Tel: (212) 344-2930/2931

11 BROADWAY, NEW YORK, NY 10004

Fax: (212) 422-6877

Consultant

WM. BERTSCHE, J.D., C.H.E., A.C.S.

Founded in 1903 by
CARL V. BERTSCHE

TRADEMARK

REEL: 003277 FRAME: 0401



M. 2015
M. 2015
M. 2015

La présente déclaration est déposée dans une rubrique de la CFE, elle est inscrite dans le répertoire public de la CFE au n° 11757 du 18/03/2011 et sera sur le CFE.

DECLARATION DE MODIFICATION

- IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION
- MODIFICATION DE LA FORME IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
- FUSION IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE

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

RCS : NANTERRE B 662.006.170

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 / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION : 1/04/06

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :

DÉNOMINATION ANCIENNE : PIERRE FABRE S.A.

DÉNOMINATION NOUVELLE : PIERRE FABRE PARTICIPATIONS S.A.

SIÈGE (en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE : 45, Place Abel Gance - 92100 BOULEGNE

NOUVEAU SIÈGE (en cas de transfert) : ADRESSE : 31, Avenue Augustin Bailroux - 81000 CASTRES

FORME JURIDIQUE : Société Anonyme

PRINCIPAUX ADMINISTRATEURS : Holding - Prises de participations dans les sociétés pharmaceutiques, cosmétiques, éditions et communications

NOM COMMERCIAL : CAPITAL : 2 154 668 000 Francs

DURÉE DE LA PERIODE 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, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS COMMUN DE BIENS, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DE BIENS COMMUNS, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DE BIENS COMMUNS, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DE BIENS COMMUNS

PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION : M. [Nom]

LIQUIDATEUR : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

LIQUIDATEUR ADJUDICATAIRE : M. [Nom]

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

LE ETABLISSEMENT CONCERNE : A-t-il été déclaré NOUVELLE IDENTIFICATION au ...

ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert

ADRESSE : ANCIEN LIEU DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal

N° SIRET :

Ce(s) établissement est (sont) (l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
ENSEIGNE :

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

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

cession transfert d'activité achat apport reprise location suite autre (préciser)
Mention du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : (nom, prénom, adresse au 15/03/2006, N° SIRET ou SIREN)

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

cession transfert d'activité vente apport reprise location suite autre (préciser)
Mention du BÉNÉFICIAIRE : (nom, prénom, adresse au 15/03/2006, N° SIRET ou SIREN)

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

Mention du JOUEUR de FONDS : (nom, prénom, adresse au 15/03/2006, N° SIRET ou SIREN)

ACTIVITES EXERCÉES, d'après établissement au jour de la formalité : permanents occasionnels ambulants autres

ACTIVITES SECONDAIRES : ambulantes ambulantes ambulantes

Observations éventuelles déclarant ou autre(s) modification(s) :

ADRESSE PERMANENTE : PIERRE FAURE S.A. - DIRECTION JURIDIQUE - LAURENCE MINGIOL - 16-17 Avenue du Sigebère - 81106 CASTRES CEDEX

LE SOUS-SIGNÉ : Laurence MINGIOL - Direction Juridique - PIERRE FAURE S.A. - 15, 17 Avenue du Sigebère - 81106 CASTRES CEDEX



REPRODUCTION INTERDITE
LE 01/04/2006
15/03/2006

06 63 31 40 40

Signature of Laurence MINGIOL