

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 DECLEOR, S.A.		01/28/2003	CORPORATION: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	LABORATOIRES DECLEOR		
Street Address:	31 rue Henri Rochefort		
City:	Paris		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	75017		
Entity Type:	societe par actions simplifiee: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	1429735	DECLEOR	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	(703)716-1180		
	<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>		
Phone:	7037161191		
Email:	eteas@gbpatent.com		
Correspondent Name:	Greenblum & Bernstein, P.L.C.		
Address Line 1:	1950 Roland Clarke Place		
Address Line 2:	Attn.: Neil F. Greenblum		
Address Line 4:	Reston, VIRGINIA 20191-1411		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	T4786		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	Greenblum & Bernstein, P.L.C.		
Address Line 1:	1950 Roland Clarke Place		
Address Line 4:	Reston, VIRGINIA 20191-1411		

OP \$40.00 1429735

TRADEMARK

NAME OF SUBMITTER:	Charles S. Murray, Jr. (Ref. T4786)
Signature:	/Charles S. Murray, Jr./
Date:	02/21/2007
Total Attachments: 6 source=Change of name document and translation (00138931)#page1.tif source=Change of name document and translation (00138931)#page2.tif source=Change of name document and translation (00138931)#page3.tif source=Change of name document and translation (00138931)#page4.tif source=Change of name document and translation (00138931)#page5.tif source=Change of name document and translation (00138931)#page6.tif	

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION PRINCIPALE COMPLÉMENTAIRE CORRECTION

SECONDAIRE MODIFICATIVE RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Número 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 :

Greffier du Tribunal de Commerce de Paris

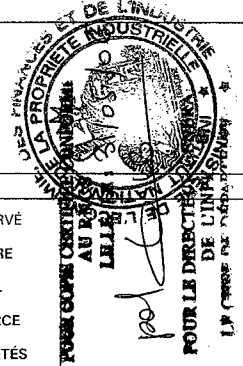
20 JAN 2003
6595

N° de dépôt :

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 :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

CADRE RÉSERVÉ
A L'INSTITUT
NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

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 du 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>RY n° : en date du : <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet</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 en F :</p> <p> Paiement de la redevance : <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal</p> <p>Référence du Registre à souches :</p> <p>Affichage du :</p> <p> au :</p>
--	---

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>Côté réservé à la Chambre de Métiers</p> <p>Numéro de gestion :</p> <p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN : RM :</p>	<p>DE :</p> <p>CHAMBRE DE MÉTIERS</p>
--	---------------------------------------

Mⁱ cerfa
 N° 90-0173
 déclaration présentée au CFE le :
 réservé au CFE compétent

INTERCALAIRE
 (les numéroter s'il y en a plusieurs)
 Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS. PARIS 784 45 507 . RM .
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE compétent
 M G U I D A B E F H J K L

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

DÉNOMINATION : LABORATOIRES DECELEOR

1^{er} feuillet CFE compé

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, FONDÉ(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

ou NOM Prénoms : MORA Yasutaka
 DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE : Nishikigawa 2-chome Yokoama-Kanayama JAPON
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : Administrateur • qualité actuelle ou nouvelle :
 • date de naissance : 26-03-1941 • dépt. : TOKIO JAPON • commune ou pays de naissance : Japonaise • nationalité :
 • DATE de la modification : 30-10-2002

ou NOM Prénoms : SHISEIDO EUROPE SA - RCS PARIS 318 234 595
 DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE : 11 rue de la République 75008 PARIS
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : Administrateur • qualité actuelle ou nouvelle :
 • date de naissance : 31-07-1948 • dépt. : TOKIO JAPON • commune ou pays de naissance : Japonaise • nationalité :
 • DATE de la modification : 30-10-2002

ou NOM Prénoms :
 DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE : TANAKA Shuichi
 • qualité ancienne (s'il y a lieu) : Administrateur • qualité actuelle ou nouvelle :
 • date de naissance : 31-07-1948 • dépt. : TOKIO JAPON • commune ou pays de naissance : Japonaise • nationalité :
 • DATE de la modification : 30-10-2002

2^e feuillet RCS/RM REBA/RSAC

3^e feuillet RNCS/RNPI

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION 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) :

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation :

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :
 Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation :

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :
 Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée) :

ADRESSE PERMANENTE : pour la correspondance
 bat., esc., entrée, bloc, tour, voie : n° type libellé
 commune code postal bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : DEPREZ D'AN GILBERT - 11 rue de la République 75008 PARIS
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
 Fait à : le : signature :

demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

© NOUVEAU (ou MAINTENU) en cas de transfert du siège dans un autre greffe, préciser : PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, clauses contractuelles éventuelles, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu de mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GRANT ou ASSOCIE mandataire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SCS, notamment, joindre un document social TNS.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit le respect de leurs données personnelles. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.



Attention, veuillez signer séparément chaque feuillet

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AUCUNE 67552 041011. 2

PERSONNE MORALE A 88 9030

1 Dénomination, forme juridique, capital
 Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
 Reprise d'activité Transfert du siège
 Dissolution Prise d'activité d'une société créée sans activité
 Cassation totale d'activité sans disposition de la personne morale
 Autre

6833

HEMPLIERS DANS TOUTES LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'évènement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 7814151411
 IMMATRICULATION AU ROS DU GREFFE DE PARIS
 AU RM DANS LE DEPT. DE PARIS
Greffe(s) du ou des Immatriculation(s) secondaires(s) _____

Dénomination / Sigle Kabatana & Coles s.a.r.l.
Forme juridique SARL
Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :
rés. tél. n° voie, lieu dit 11 rue Jean Bodelier
Code Postal 75013 Commune _____

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

3 Date 30/10/2002 DENOMINATION ASSOCIATION DECOR Sigle _____
30/10/2002 Forme juridique Société par Actions Simplifiée
 Société réduite à un associé unique
Durée de la personne morale _____
Date de clôture de l'exercice social 12/11
Nom commercial _____
Capital : montant, unité monétaire _____
Si capital variable : Montant minimum _____
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
 Reconstitution des capitaux propres _____

5 Fusions Scissions. Cette opération entraîne une augmentation de capital
Personnes morales ayant participé à l'opération : _____
6 Dissolution.
Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8
Nom du journal d'annonces légales _____ Date de parution _____
Adresse de liquidation : siège adresse du liquidateur autre : _____

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

4 Cette demande concerne UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE MISE EN LOCATION GERANCE UNE FERMETURE

8 Ancien Etablissement : Siège Etablissement principal
 Siège-Etablissement principal Etablissement secondaire Premier établissement en France d'une société étrangère
Adresse : rés. tél. n° voie, lieu dit (si différente de celle du cadre 2) _____

POUR UN TRANSFERT : Destination Fermé Vendu Autre _____
Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : Siège Principal Secondaire
POUR UNE FERMETURE : Destination Supprimé Vendu Autre _____

9 Code postal _____ Commune _____
Date _____ Adresse : rés. tél. app. étage, n° voie, lieu dit _____
Etablissement CREE OU MODIFIE
POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE :
Il devient Principal Secondaire (seulement si changement de nature).
POUR UN ETABLISSEMENT CREE : Siège Siège - Etablissement principal

Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire _____
N° unique d'identification _____
Etablissement principal Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il partant et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers oui non

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

10 Activités exercées(s) : _____

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ? oui non
En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :
 adjonction d'activité suppression partielle d'activité par : Dispartion Vente Harpise par le propriétaire Autre
 Enseigne : _____

12 FONDS-DONNEE - LOCATION-GERANCE

13 Adresse : Rue, Bd, n°, voie, lieu dit _____ Code postal _____ Commune _____
Etablissement Principal Secondaire Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination : _____
MISE EN LOCATION-GERANCE Totalité du fonds Une partie du fonds, laquelle _____ Code postal _____ Commune _____
POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique

14 RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

15 POUR DECLARATION DE MODIFICATION DE SITUATION PERSONNELLE Nouveau Partant remplir 7bis
Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité PDC
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ? oui non
QUAITE Président
Nom de naissance LESTIER
Nom d'usage _____
Né(e) le 14/04/1954 à PARIS 16^e Prénom Henri
Nationalité FRANCAISE
Définition, forme juridique _____
Domicile / Siège 45 rue de la République
Code postal 75016 Commune PARIS
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

15 REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).
Pour modification du représentant Nouveau Partant remplir 7bis Modification situation personnelle
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____
Né(e) le _____ à _____ Prénom _____
Nationalité _____
Domicile _____
Code postal _____ Commune _____
 PARTANT - Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique _____

16 OBSERVATIONS : _____

17 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° _____
Code Postal _____ Autre _____
Communauté _____

18 LE REPRESENTANT LEGAL
LE MANDATAIRE ayant procuration
AUTRE PERSONNE Justifiant d'un mandat
nom, prénom/dénomination et adresse
DEREZ DIAN EUSTOY
10 rue de la République
Certifié L'exactitude des renseignements donnés
Fait à Paris le 27/01/83
Nombre d'immatriculé(s) 3
Sceau de la Direction Nationale de la Prospective Economique et Industrielle

Imprimerie Nationale - Tél: 03 27 93 70 90 - Réf: IB 951 013

Reserved for the court's clerk:

COURT REGISTRY

Registry code

*for copy certified with the
RNCS LILLE on May 30, 2003 for the
General Manager of the INPI
the Chief of the department*

Seal

Reference no.:

Trade & Companies Register registration no.:

Name or designation:

Acronym:

TRADE & COMPANIES REGISTER

REGISTRATION TYPE : () MAIN () SECONDARY ()
REGISTRATION: () COMPLEMENTARY (X) MODIFICATION () CORRECTION () CANCELLATION

Date received by Registry:

Registry received number:

NOTE: The Court's clerks and the French Patent and Trademark Office are solely obliged and authorized to issue to any person requesting such documents certificates, copies or extracts of registrations entered in the register and of any deeds entered in appendices, except for cancelled registrations, which are communicated as described in the applicable Decree (of 24 September 1984), as set out in Article 88 (Decree no. 84-406 of 30 May, 1984, art. 67).

STAMP: 28 January 2003
DEPOSIT No. 6595

STAMPS
Ministry of Economy, Finance and Industry
National Institute of Industrial Property
Trade Court of Paris

*for copy certified with the RNCS LILLE 03/10/2003 for the director of
the INPI
the chief of the department*

X Name, legal status, capital Renewal of activity	Transfer of the Head Office Dissolution	Catch of activity of a company created without activity total suspension of activity without disappearance of the legal entity Other
--	--	--

To fill in all the cases the executives n°1, 2, 17, 18 and the mentions new or modified by indicating the date of the event

2	Recall of identification before modification
---	--

N° single of identification 784 145 187
denomination /initials LABORATOIRES DECLEOR SA
legal form S.A.

registration with the RCS of the Clerk's office of PARIS sit or first establishment in France for the foreign companies
31 rue Henri Rochefort
75017 PARIS

Declaration relating to the modification of the legal entity

30.10.2002 dénomination LABORATOIRES DECLEOR
30.10.2002 legal form société par actions simplifiée (joint stock company)

	Declaration relating to the leader
--	------------------------------------

for declaration of modification 20 10 2002
modification personal situation X maintained old quality PDG

Quality President
for the commercial companies, the interested party can it engage only the company yes no

name of birth : LESIEUR
name of use
Born the 12.04.1954 in Paris 16ème
the first name Hervé
Nationality : French

residence /head office 17 villa Schaeffer
postal code 75016 commune PARIS

FURTHER INFORMATION

This document constitutes a demand modification with the RCS, the cases cases falling due with the RM, and is worth declaration with the tax services, the organizations of social security, INSEE and if it is necessary, with the factory inspectorate. Whoever gives, insincerely, of the indications inaccurate or incomplete exposes itself to penal sanctions being able to go until the imprisonment.

Legal representative
X agent having different procuration

DEPREZ DIAN GUIGNOT
21 rue Clément Marot
75008 PARIS

person justifying of an interest
certify the exactitude of the information given makes in Paris the 06.01.2003
a number of guide
signature