

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
VRANKEN MONOPOLE		07/03/2003	SOCIETE ANONYME: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	Vranken Pommery Monopole		
Street Address:	5 Place du General Gouraud		
City:	Reims		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	51100		
Entity Type:	SOCIETE ANONYME: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	2574708	FRENCH BUBBLES	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	(215)458-3439		
	<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>		
Phone:	(215) 568-3100		
Email:	trademarks@woodcock.com		
Correspondent Name:	Denise I. Mroz, Woodcock Washburn LLP		
Address Line 1:	2929 Arch Street		
Address Line 2:	Cira Centre, 12th Floor		
Address Line 4:	Philadelphia, PENNSYLVANIA 19104-2891		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	ADSG-0072		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	Denise I. Mroz, Woodcock Washburn LLP		
Address Line 1:	2929 Arch Street		
Address Line 2:	Cira Centre, 12th Floor		

CH \$40.00 2574708

Address Line 4: Philadelphia, PENNSYLVANIA 19104-2891

NAME OF SUBMITTER:

Denise I. Mroz

Signature:

/Denise I. Mroz/

Date:

06/21/2007

Total Attachments: 7

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page1.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page2.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page3.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page4.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page5.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page6.tif

source=Assignment for FRENCH BUBBLES#page7.tif

Side reserved for the Registrar

COURT REGISTRY OF: EPERNAY REGISTRAR CODE: 51 02	Reference Number 1988 B 85
	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR: EPERNAY B 348 494 915 DENOMINATION: VRANKEN POMMERY MONOPOLE TRADE NAME VRANKEN POMMERY 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: July 3, 2003		Arrival number at the Registry: 895

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:

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK]

<p><i>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.</i></p> <p>RECORDAL DATE: July 3, 2003 <i>Certified by the Registrar</i> (signed)</p>	[seal from the TRIBUNAL DE COMMERCE OF EPERNAY (Marne)]	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL TRADE AND COMPANIES REGISTER	FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S. (signed) FOR THE GENERAL MANAGER OF THE N.I.I.P. THE HEAD OF DIVISION [SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK]
---	--	--	--

Cerfa

DECLARATION OF MODIFICATION

LEGAL ENTITIES

- of the COMPANY: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGERS TRANSFER OF HEAD OFFICE DISSOLUTION
- of the ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGERS ACTIVITIES CLOSING
- Other modifications (to be specified, if any):

enclosed corporate doc:
enclosed interpolate sheets:

Amended decree No. 81-257 of March 18, 1981 creating company formality centers

NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION

TCR **EPERNAY B 348 494 915**
Trade and Companies Register

CR
Crafts Register

IDENTIFICATION / if need be NEW IDENTIFICATION on: **06/13/03** PREVIOUS IDENTIFICATION in case of Modification: SIGN

DENOMINATION: **VRANKEN POMMERY MONOPOLE** SIGN DENOMINATION: **VRANKEN MONOPOLE** SIGN

OFFICE (or if transfer, new head office): ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination):
ru des Castaignes - 51270 MONTMORT LUCY

FORM: **SOCIETE ANONYME**

ACTIVITIES OF THE COMPANY: **In France and abroad, acquisition of holdings and interests under any form whatsoever and by any means.** NUMBER OF EMPLOYEES of the company: **131**

NAME: date of modification
Amount: **68,872,455** Euros or if company with variable capital, minimum amount: FF. date of modification

AGE of the legal entity: **99** years; if company obliged to make public its accounts, DATE OF CLOSING of business year: **12/31**
MEMBERS 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, any, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL).

NAME: **VRANKEN Paul François 47 rue de Lille 75007 PARIS**
DENOMINATION: NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED
OFFICE ADDRESS:

NAME: **Chief Executive Officer** **05/18/47** **Liège** **(Belgium)** **French**
OFFICE ADDRESS:

NAME: **Chief Executive Officer** **05/18/47** **Liège** **(Belgium)** **French**
OFFICE ADDRESS:

NAME: **Chief Executive Officer** **05/18/47** **Liège** **(Belgium)** **French**
OFFICE ADDRESS:

allow on interpolate sheet(s): YES NO
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).
title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s): date of modification

TRANSFER of the HEAD OFFICE within the competence of another Court, state the REGISTRAR'S OFFICES where the secondary registrations are eventually recorded:
allow on interpolate sheet(s): YES NO

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.):
allow on interpolate sheet(s): YES NO

CONDITIONS FOR SUBMITTING THE VAT: if the company uses:
the estimated income method:
the simplified system:
the normal tax system with settlements with declaration:

TRADEMARK

of the main place of business activities
International trade address:

Tax center where the declaration or results of it are entered: **EPERNAY**

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

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

SIRET No.:

Establishment is (for the company):
ORIGIN: head office new main establishment modified suppressed
secondary establishment eventually):

In case of transfer of the HEAD OFFICE or 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

IF OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF
ORIGIN of an ACTIVITY, specify the date of modification:
 transfer of activity
 purchase
 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: and PURPOSE:
 disappearance
 transfer of activity
 sale
 contribution
 resumption by the owner
 offering for management leasing
 other (specify)

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

Identity of the BENEFICIARY (full name, domicile or denomination, head office address):

SIREN No.:
Date, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner:

IF ACQUISITION of the GOODWILL (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment:
IF TAKING ON MANAGEMENT LEASING, state the duration of the contract: from to and if it is renewable by tacit renewal: YES NO

Identity of the GOODWILL LESSOR (full name, domicile or denomination, Head Office Address):

ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality: sedentary non sedentary travelling/as a result of beginning modification of the business activities end

ACTIVITY:

PRIMARY ACTIVITIES:

Specify the GOODS MANUFACTURED, SOLD OR EXTRACTED:

NATURE OF building construction public works extraction manufacture assembly repair transportation import-export wholesale trade retail trade the professions
THE ACTIVITIES service provision rental of furnished flats other (specify):
PLACE OF farmer mine, quarry factory, warehouse shop, surface m² office on work sites on markets to customers
EXERCISE other (specify): workshop

EMPLOYED STAFF of the establishment: /if the modification(s) declared coincide(s) with the hiring of a first salaried employee or the stoppage of employment of any salaried employee specify the date:

Number of hiring the first salaried employee, number of: women: minors: home workers: handicapped persons: salaried employees of 65 years old and over: multiproduct representatives: apprentices under contract: spouse:

Observations from the declarant or other modification(s): **Keep signs 1) "FRENCH BUBBLES" 2) "CHAMPONIE"**

1) and secondary (illegible) at 17 and 42 Avenue Champagne in Epernay, (illegible) 75001 Paris 14 rue de Marignan (75008)

date of modification

PREVIOUS ADDRESS:

Assigned: **Cabinet P. Betti Firm of Lawyers 7 Rue du 4 septembre 75002 PARIS**

modification

(name in full, position and address)

that this document constitute an application 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 .

Done in: **Paris**

on: **07/03/03**

signature(s): (signed)

Application for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC

I, the undersigned, Marie-Claude NIEPS, Head of the Translation Department at CABINET BEAU DE LOMENIE, 158 rue de l'Université, 75007 PARIS, FRANCE, do hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof. I further declare that to the best of my knowledge and belief the following is a true and correct translation made by me of the documents in the French language attached hereto.

Je soussignée, Marie-Claude NIEPS, Responsable du Service Traduction au CABINET BEAU DE LOMENIE, 158 rue de l'Université, 75007 PARIS, FRANCE, déclare par les présentes que je connais couramment la langue anglaise et la langue française et que je suis une traductrice compétente dans ces deux langues. Je déclare de plus que pour autant que je le sache et que je le pense, ce qui suit est une traduction sincère et véritable faite par moi des documents français ci-annexés.

PARIS,

le 9 JAN. 2004



Marie-Claude NIEPS

CABINET BEAU DE LOMENIE
158 rue de l'Université
75340 PARIS CEDEX 07

Numéro de référence : 1988 2 85
 NUMERO D'IMMATRICULATION RCS : EPERNAY B 318 494 21
 NOM OU DENOMINATION : URANKEN SOMMER MONOPOLÉ
 Nom Commercial : URANKEN SOMMER

GHEFFE D' TRIBUNAL
 DE : EPERNAY
 CODE GREFFE : 5102

~~CADRE RESERVE DU GREFFIER~~

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION <input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION <input checked="" type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION
Date d'arrivée au Greffe : 03 Juillet 2003		Número d'arrivée au Greffe : 895

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)

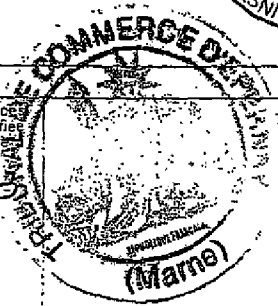
POUR COMPLETITUDE CONFORME


PIÈCES JUSTIFICATIVES : 29-30
 ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :
 DATE DE DÉPÔT des STATUTS :
 OBSERVATIONS du GREFFIER :


 LE CHEF DE DÉPARTEMENT

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 : 03-7-2003
 Certifié, le Greffier





CADRE RESERVE 2 L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE	La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites a été vérifiée sous nos yeux et nous certifie DATE DE L'INSCRIPTION : Le Président de la Chambre de Métiers :
--	---

en cas de PASSAGE en COMMISSION du REPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)	en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)	STAGE D'INITIATION À LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)
Date de la transmission à la Commission de Répertoire : Date de la notification : Paiement de la redevance : en F. Production des renseignements demandés : Références du Registre à souches : <input type="checkbox"/> chèques bancaires <input type="checkbox"/> chèques postaux	Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Date limite de la décision du Président : DÉCISION DU PRÉSIDENT : en date du : Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/>	Arrêtation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense : PIÈCES JUSTIFICATIVES :

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

REPERTOIRE DES MÉTIERS

DE :

TRADEMARK

REEL: 003565 FRAME: 0737

NOM OU DENOMINATION :
 SIREN :
 RM :

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE).

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

réserve au CFE compétent

M. GUIB...



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

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises

NUMÉRO(S) DE MATRICULATION PRINCIPALE
RCS : Francey 15 348 494 915 RM

Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

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

1ère feuille / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 13/6/03

2ème feuille IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :

3ème feuille DÉNOMINATION : VRANKEN POMMERY MONOPOLE

DÉNOMINATION : VRANKEN MONOPOLE

4ème feuille en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

au des Coteaux, 51270 Fontfont Lucy, 348 494 915 000 13

5ème feuille JURIDIQUE : SA En France et à l'étranger, frive de participation et

6ème feuille ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : reli sans 99 forme que ce soit et par 70 moyens

7ème feuille COMMERCIAL : montant : 68.872.455f. ou si société à capital variable, montant minimum : ..

8ème feuille Personne Morale : 99 ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : 31/12 leur mois

9ème feuille S et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS, LIQUIDATION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

10ème feuille FON : VRANKEN Paul François de Rue de Lille 75007 PARIS

11ème feuille U SIÈGE : PDG qualité actuelle ou nouvelle

12ème feuille FON : 18/5/47 date de naissance

13ème feuille J SIÈGE : FR nationalité

14ème feuille FON : FR nationalité

15ème feuille J SIÈGE : FR nationalité

16ème feuille FON : FR nationalité

17ème feuille LIQUIDATION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

18ème feuille TRANSFERT DU SIÈGE : la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

19ème feuille COMMERCIAL : montant : 99 ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : 31/12 leur mois

20ème feuille FON : FR nationalité

21ème feuille J SIÈGE : FR nationalité

22ème feuille FON : FR nationalité

1ère feuille CFE est
2ème feuille RCS/RSAC
REBA/RSAC
3ème feuille RACS/NPI
4ème feuille
5ème feuille
6ème feuille
7ème feuille
8ème feuille
9ème feuille
10ème feuille
11ème feuille
12ème feuille
13ème feuille
14ème feuille
15ème feuille
16ème feuille
17ème feuille
18ème feuille
19ème feuille
20ème feuille
21ème feuille
22ème feuille

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

E. Perroy

ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
 - si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
 - en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :

l'établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 (S) : siège établissement principal établissement secondaire

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 : Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON



ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

OUVERTURE de l'établissement, de **MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION**,
CHANGEMENT D'ACTIVITÉ, préciser **DATE** de la modification **et ORIGINE** :

transfert d'activité achat apport reprise après lcc, gérance prise en location gérance autre (préciser)

PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 prénoms ou dénomination

DATE de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :

MODIFICATION du FONDS (par **ACHAT** ou **APPORT**) indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :

EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : de à
 et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

LE PROPRIÉTAIRE du FONDS :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

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

disparition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

Identité du **BÉNÉFICIAIRE** :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

EXERCICES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes / suite à début modification fin d'exploitation

PRINCIPALES :

SECONDAIRES :

Préciser les **PRODUITS FABRIQUÉS, VENDUS OU EXTRAITS** :

NATURE DES ACTIVITÉS : trav. de bâtiment trav. publics extraction fabrication montage réparation transport import-export com. de gros com. détail prof. libérale
 prest. de services location de meubles autre (préciser) :

LIEU D'EXERCICE : expl. agricole mine, carrière usine, atelier dépôt, entrepôt magasin, surface m² bureau, cabinet sur chantiers sur marchés en clientèle
 autre (préciser) :

SALARIE de l'établissement : / si la (ou les) modification(s) déclarée(s) coïncide(nt) avec l'embauche d'un 1^{er} salarié ou la cessation d'emploi de tout salarié préciser la date :

che du 1^{er} salarié, nombre de : femmes : mineurs : trav. à domicile : handicapés : salariés de 65 ans et plus : VRP multiscartes : apprentis sous contrat : conjoint :

ventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : *Condéville sur Seine - 1) FRENCH BUBBLES 2) "CHAMPONIE"*
Ch. Mesnard - au 17 et 19 Av. Champanne à E. Perroy, 1 de Reims (S.A. de G. Gervand), 1 de Paris - 14 Rue de Valenciennes (80)

DATE de la modification :

MANENTE :
 bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour voie : n° type libellé tél. :

INSCRIPTION au RCS au RM au RSAC au REBA de **RADIATION** au RCS au RM au RSAC au REBA
 aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYÉUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

Fait à *Paris* le *21/03* 2007

Signature : *[Signature]*

RENSEIGNEMENTS : Date, lieu de naissance, nationalité; si le déclarant est étranger : adresse du lieu de séjour ou carte de commerçant; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles; titre du GIE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, notamment, joindre un document social (NS).
 Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent; pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM
 GÉRANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Les personnes physiques peuvent, dans certains cas, exposer leurs