

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	MERGER
EFFECTIVE DATE:	01/01/2007

CONVEYING PARTY DATA

Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
Immunotec Research Ltd.		01/01/2007	CORPORATION: CANADA

RECEIVING PARTY DATA

Name:	Immunotec Inc.
Street Address:	300 Joseph-Carrier, Vaudreuil-Dorion
City:	Quebec
State/Country:	CANADA
Postal Code:	J7V 5V5
Entity Type:	CORPORATION: CANADA

PROPERTY NUMBERS Total: 20

Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	3125315	DIMINEX
Registration Number:	3058441	GRASS VALLEY
Registration Number:	2160720	IMMUNOCAL
Registration Number:	2326173	IMMUNOCAL
Registration Number:	2493551	IMMUNOCAL
Serial Number:	78794001	IMMUNOCAL PLATINUM
Serial Number:	78929759	IMMUNOTEC
Registration Number:	2537974	IMMUNOTEC
Registration Number:	3114130	IMMUNOTEC
Registration Number:	2598004	IMMUNOTEC RESEARCH
Registration Number:	2744163	IMMUNOTEC RESEARCH
Registration Number:	2546326	PNT 200
Registration Number:	2873609	PRYCENA

CH \$515.00 3125315

Registration Number:	2892788	WHEN YOU NEED AN EDGE
Registration Number:	2924695	XTRA SHARP
Serial Number:	78653006	XTRA SMART
Serial Number:	78652955	XTRA SMART
Serial Number:	77032508	
Serial Number:	78776563	
Registration Number:	3263313	BONDED CYSTEINE

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (202)344-8300
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
Phone: (202) 344-4974
Email: trademarkdocket@venable.com
Correspondent Name: Janet F. Satterthwaite, Esq.
Address Line 1: P.O. BOX 34385
Address Line 4: Washington, DISTRICT OF COLUMBIA 20043

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	24301-249268 MERGER
-------------------------	---------------------

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name:
Address Line 1:
Address Line 2:
Address Line 3:
Address Line 4:

NAME OF SUBMITTER:	Janet F. Satterthwaite
--------------------	------------------------

Signature:	/Janet F. Satterthwaite/
------------	--------------------------

Date:	08/02/2007
-------	------------

Total Attachments: 5
source=Merger Certificate#page1.tif
source=Merger Certificate#page2.tif
source=Merger Certificate#page3.tif
source=Merger Certificate#page4.tif
source=Merger Certificate#page5.tif

Merger Certificate



Industry Canada

Industrie Canada

**Certificate
of Amalgamation**

**Certificat
de fusion**

**Canada Business
Corporations Act**

**Loi canadienne sur
les sociétés par actions**

IMMUNOTEC INC.

440506-4

Name of corporation-Dénomination de la société

Corporation number-Numéro de la société

I hereby certify that the above-named corporation resulted from an amalgamation, under section 185 of the *Canada Business Corporations Act*, of the corporations set out in the attached articles of amalgamation.

Je certifie que la société susmentionnée est issue d'une fusion, en vertu de l'article 185 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, des sociétés dont les dénominations apparaissent dans les statuts de fusion ci-joints.

Richard G. Shaw
Director - Directeur

January 1, 2007 / le 1 janvier 2007

Date of Amalgamation - Date de fusion

Canada



Industry Canada Industrie Canada
Canada Business Corporation Act Loi canadienne sur les sociétés par actions

FORM 9
ARTICLES OF AMALGAMATION
(SECTION 185)

FORMULAIRE 9
STATUTS DE FUSION
(ARTICLE 185)

1 -- Name of the Amalgamated Corporation / Dénomination sociale de la société issue de la fusion
IMMUNOTEC INC.

2 -- The province or territory in Canada where the registered office is to be situated / La province ou le territoire au Canada où se situera le siège social
Québec

3 -- The classes and any maximum number of shares that the corporation is authorized to issue / Catégories et tout nombre maximal d'actions que la société est autorisée à émettre
See Schedule 1 annexed hereto forming an integral part of these articles.

4 -- Restrictions, if any, on share transfers / Restrictions sur le transfert des actions, s'il y a lieu
N/A

5 -- Number (or minimum and maximum number) of directors / Nombre (ou nombre minimal et maximal) d'administrateurs
Minimum: 3 Maximum: 12

6 -- Restrictions, if any, on business the corporation may carry on / Limites imposées à l'activité commerciale de la société, s'il y a lieu
None

7 -- Other provisions, if any / Autres dispositions, s'il y a lieu
See Schedule 2 annexed hereto forming an integral part of these articles.

8 -- The amalgamation has been approved pursuant to that section or subsection of the Act which is indicated as follows: / La fusion a été approuvée en accord avec l'article ou le paragraphe de la Loi indiqué ci-après

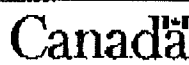
183
 184(1)
 184(2)

Name of the amalgamating corporations / Dénomination sociale des sociétés fusionnantes	Corporation No. / N° de la société	Signature	Date	Title / Titre	Tel. No. / N° de tél.
Immunotec Inc.	3569098	<i>W. Liatté</i>	20/12/06	Executive Vice-President	(468) 424-9992
Immunotec Research Ltd.	4388984	<i>W. Liatté</i>	20/12/06	Executive Vice-President	(455) 424-9992

FOR DEPARTMENTAL USE ONLY - À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

4405064

3 28 700 100 100





Form 3 - Formulaire 3

Change of Registered Office Address - Changement d'adresse du siège social
(Section 19 of the CBCA - article 19 de la LCSA)

Processing Type - Mode de traitement: E-Commerce / Commerce-É Date Filed - Date de dépôt: 2005-11-07

<p>1 Corporation name - Dénomination sociale de la société IMMUNOTEC RESEARCH LTD. / RECHERCHE IMMUNOTEC LTÉE</p>	<p>2 Corporation No. - N° de la société 297029-5</p>
---	---

3 Registered office address (must be a street address):
Adresse du siège social (doit être une adresse municipale):

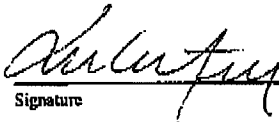
Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER	City - Ville VAUDREUIL
Prov./Terr. QUEBEC	Postal Code - Code Postal J7V 5V5

4 Mailing address (if different from the registered office):
Adresse postale (si elle est différente de l'adresse du siège social):

Attention Of - À l'attention de	Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER	
City - Ville VAUDREUIL	Prov./Terr. QUEBEC	Postal Code - Code Postal J7V 5V5

5 Declaration - Déclaration:
I hereby certify that I have the relevant knowledge of the corporation, and that I am authorized to sign and submit this form.
J'atteste par la présente que je possède une connaissance suffisante de la société et que je suis autorisé à signer et à soumettre le présent formulaire.

Print Name - Nom en lettres moulées
MCASTONGUAY
Telephone number - Numéro de téléphone
(450)424-9992 x4457


Signature

Note: Misrepresentation constitutes an offence and, on summary conviction, a person is liable to a fine not exceeding \$5000 or to imprisonment for a term not exceeding six months or both (subsection 250(1) of the CBCA).
Note: Faire une fausse déclaration constitue une infraction et son auteur, sur déclaration de culpabilité par procédure sommaire, est passible d'une amende maximale de 5000 \$ ou d'un emprisonnement maximal de six mois, ou de ces deux peines (paragraphe 250(1) de la LCSA).



Form 3 - Formulaire 3

Change of Registered Office Address - Changement d'adresse du siège social
(Section 19 of the CBCA - article 19 de la LCSA)

Processing Type - Mode de traitement: E-Commerce / Commerce-É Date Filed - Date de dépôt: 2005-11-07

<p>1 Corporation name - Dénomination sociale de la société</p> <p>IMMUNOTEC MEDICAL CORPORATION/ CORPORATION MEDICALE IMMUNOTEC</p>	<p>2 Corporation No. - N° de la société</p> <p>398771-0</p>
--	--

3 Registered office address (must be a street address):
Adresse du siège social (doit être une adresse municipale):

Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER	City - Ville VAUDREUIL-DORION
Prov./Terr. QUEBEC	Postal Code - Code Postal J7V 5V5

4 Mailing address (if different from the registered office):
Adresse postale (si elle est différente de l'adresse du siège social):

Attention Of - À l'attention de	Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER
City - Ville VAUDREUIL-DORION	Prov./Terr. QUEBEC
	Postal Code - Code Postal J7V 5V5

5 Declaration - Déclaration:
I hereby certify that I have the relevant knowledge of the corporation, and that I am authorized to sign and submit this form.
J'atteste par la présente que je possède une connaissance suffisante de la société et que je suis autorisé à signer et à soumettre le présent formulaire.

Print Name - Nom en lettres moulées
MCASTONGUAY

Telephone number - Numéro de téléphone
(450)424-9992 x4457

Signature

Note: Misrepresentation constitutes an offence and, on summary conviction, a person is liable to a fine not exceeding \$5000 or to imprisonment for a term not exceeding six months or both (subsection 250(1) of the CBCA).

Note: Faire une fausse déclaration constitue une infraction et son auteur, sur déclaration de culpabilité par procédure sommaire, est passible d'une amende maximale de 5000 \$ ou d'un emprisonnement maximal de six mois, ou de ces deux peines (paragraphe 250(1) de la LCSA).



Form 3 - Formulaire 3

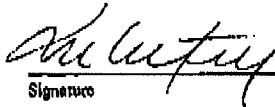
Change of Registered Office Address - Changement d'adresse du siège social
(Section 19 of the CBCA - article 19 de la LCSA)

Processing Type - Mode de traitement: E-Commerce / Commerce-É Date Filed - Date de dépôt: 2005-11-07

1	Corporation name - Dénomination sociale de la société XTRALIFE INDUSTRIES INC./ LES INDUSTRIES XTRALIFE INC.	2	Corporation No. - N° de la société 335346-8
---	--	---	--

3	Registered office address (must be a street address): Adresse du siège social (doit être une adresse municipale):		
	Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER		City - Ville VAUDREUIL
	Prov./Terr. QUEBEC		Postal Code - Code Postal J7V 5V5

4	Mailing address (if different from the registered office): Adresse postale (si elle est différente de l'adresse du siège social):		
	Attention Of - À l'attention de	Number and Street Name - Numéro et nom de la rue 300 JOSEPH-CARRIER	
	City - Ville VAUDREUIL	Prov./Terr. QUEBEC	Postal Code - Code Postal J7V 5V5

5	Declaration - Déclaration: I hereby certify that I have the relevant knowledge of the corporation, and that I am authorized to sign and submit this form. J'atteste par la présente que je possède une connaissance suffisante de la société et que je suis autorisé à signer et à soumettre le présent formulaire.		
	Print Name - Nom en lettres moulées M CASTONGUAY	 <hr/> Signature	
	Telephone number - Numéro de téléphone (450)424-9992 x4437		

Note: Misrepresentation constitutes an offence and, on summary conviction, a person is liable to a fine not exceeding \$5000 or to imprisonment for a term not exceeding six months or both (subsection 250(1) of the CBCA).

Nota: Faire une fausse déclaration constitue une infraction et son auteur, sur déclaration de culpabilité par procédure sommaire, est passible d'une amende maximale de 5000 \$ ou d'un emprisonnement maximal de six mois, ou de ces deux peines (paragraphe 250(1) de la LCSA).