

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
EUGENE-PERMA S.A.		01/10/2002	Societe Anonyme: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	EUGENE PERMA FRANCE		
Street Address:	6 Rue d'Athenes		
City:	Paris		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	75009		
Entity Type:	Societe Anonyme: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 2			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	2739497	SAFRANISSIMO	
Registration Number:	2535557	SAFRANISSIMO	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	(708)458-7300		
	<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>		
Phone:	708-458-7200		
Email:	Info@tmlawassociates.com		
Correspondent Name:	Laurel V. Dineff		
Address Line 1:	7646 West 63rd Street		
Address Line 4:	Summit, ILLINOIS 60501		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	TMLAW Associates		
Address Line 1:	7646 West 63rd Street		
Address Line 4:	Summit, ILLINOIS 60501		

OP \$65.00 2739497

NAME OF SUBMITTER:	Laurel V. Dineff
Signature:	/laurelvdineff/
Date:	03/31/2008

Total Attachments: 8

source=ChangeofName-EugenePerma0002#page1.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page2.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page3.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page4.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page5.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page6.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page7.tif
source=ChangeofName-EugenePerma0002#page8.tif

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

81 B 8109

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

- PRINCIPALE
- SECONDAIRE

INSCRIPTION

- COMPLÉMENTAIRE
- MODIFICATIVE

- CORRECTION
- RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro 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 des dépôts en annexe, sans en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'article (d) 24 du décret (n° 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 :

10 JAN

N° de dépôt : 81 B 8109

POUR COPIE CERTIFIÉE COPIERNE AU RCS LILLE LE 10 JAN 1984

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'INPI LE CHIFFRE DÉPARTEMENTAL

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

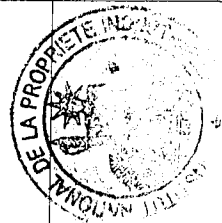
CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS



Numéro de référence :

NUMERO D'IMMATRICULATION RCS : NOM OU DÉNOMINATION :

SIGLE :

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 de 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>DECISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>en date du : en date du :</p> <p>Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/></p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23.12.82)</p> <p>Attestation - date de délivrance :</p> <p>Dispense - motif de la dispense :</p> <p>PIECES JUSTIFICATIVES :</p>
---	--

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

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

TRADEMARK

REEL: 003749 FRAME: 0382

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

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

dissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
ORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
NE : N° SIRET :

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE
1) OUVRETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION,
CTION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et ORIGINE :
transfert d'activité achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)
PRÉCÉDENT EXPLOITANT : nom, prénoms ou dénomination

J SIREN :
à, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :
ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :
PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du à
du LOUEUR du FONDS : nom, prénoms ou dénomination, adresse du siège

ES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
PRINCIPALE : (Suite activités) ETC...
ES SECONDAIRES :

3) 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

2) 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
et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

ES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
PRINCIPALE : (Suite activités) ETC...
ES SECONDAIRES :

nominales du déclarant ou autre(s) modification(s) : ATTENTION : SECONDAIRES A MARSEILLE ; TOULOUSE ;
PERMANENTE : Siège social
bâtiment, escalier, entrée, bocc. touc. type, localité
code postal bureau distributeur ou cedex
voie : n°

TRADE MARK
REEL: 003749 FRAME: 0384

SIGNÉ : Euroformalités, 142 Avenue de Paris, 94306 Vincennes en Dossier n° 1.191
demande que ce document constitue
d'INSCRIPTION au RCS au RM au RSAC de RADIATION au RCS au REBA
ation aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

MAINTENU en cas de transfert du siège dans un autre créatif ou autre Chambre de Métiers, préciser :
INE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : 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 et clauses contractuelles éventuelles ;
INE MORALE : forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RIN ;
en cas de GERANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

Fait à :
le :
signature :
Mod. 540 S11 - Berger-Levrault Nancy (B)

OF :

CLERK'S OFFICE CODE :

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION MAIN ADDITIONAL CORRECTION
 SECONDARY MODIFYING REMOVAL

Date of arrival at the Clerk's Office :

Number of arrival at the Clerk's Office :

NOTE : The Clerks and the National Institute of Industrial Property are obliged and sole authorised to issue to any person who requests it, certificates, copies or extracts from registrations made to the register and documents filed in appendix, except with regard to registrations which have been removed, notified in the condition fixed by the order (of September 24, 1984), provided for in article 88 (order n° 84-406 of May 30, 1994, art. 67).

JUSTIFYING DOCUMENTS :

REGULATED ACTIVITIES (item n° 24) :

DATE OF FILING OF THE STATUS :

CLERK'S OBSERVATIONS :

Clerk's Office of the Paris District Court

JANUARY 10, 2002

Filing No. 2730

The conformity of the attached declarations with the justifying documents produced in application of regulations has been checked by the Clerk of the Court who has accordingly made the above registration.

DATE OF THE RECORDAL :

Certified by the Clerk of the Court
(seal)

Side reserved for the
National Trade and
Companies Register

NTIP
SIDE RESERVED FOR THE

The compliance of the attached statements with the justifying documents presented in accordance with the rules has been checked under our responsibility.

JUSTIFYING DOCUMENTS

MANAGEMENT INITIATION COURSE
(article 2 of the Law dated 12.23.82)
Attestation - issuance date :
Exemption - motive of the dispense :

In case of DECISION of the President of the Chamber
Filing date :
Request of additional information :
Presentation of the requested information :
Deadline of the President's Decision
PRESIDENT'S DECISION :
Minutes n° Date :
 agreement refusal

In case of examination by the Crafts Chamber (articles 12 and 3 Decree of 06.10.83)
Date of transmission to the Commission :
Date of notification :
Payment of the official fee : FF
 cash bank cheque postal cheque
Reference of counterfoil Register :
Public notice from : to :

REGISTRATION REQUEST
 RECORDAL OF JOINT
CONTRIBUTOR MENTION

MODIFICATION STATEMENT

REMOVAL REQUEST
 REMOVAL OF JOINT
CONTRIBUTOR MENTION

CREAITS REGISTER

TRADEMARK

REEL: 003749 FRAME: 0385

1195 CERFA

submitted to CFE
by the competent

MODIFICATION STATEMENT

ENTITE

G7559 003359

Attached legal documents
Attached insert

- of the COMPANY : IDENTIFICATION CHARACTERISTICS OFFICERS TRANSFER OF HEADOFFICE WINDING UP
 - of the ESTABLISHMENT : OPENING IDENTIFICATION OFFICERS ACTIVITIES CLOSING
 - Other modifications (to precise if needed) :

PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)
 RCS 322 584 723 RCS PARIS 322 584 723 RM
 Trade and Companies Register SIREN

WHATEVER THE FORMALITY, HEADINGS ON A RED BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILLED UP
 AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED UP
 PRIOR IDENTIFICATION in case of modification :
 DENOMINATION : EUGENE PERMA SA
 ACRONYM :

ACRONYM :
 ADDRESS (or in case of transfer, new headoffice) : ADDRESS, including if needed the PAYING AGENT IDENTITY (name, forenames or denomination) :
 TUNES - 75009 PARIS

WORKFORCE of the company : 347
 Modification date
 FF or currency or, if variable capital, minimum amount FF or currency
 years ; or in case of company submitted to a yearly advertising of its accounts, CLOSING DATE of the legal exercise : day, month
 Modification date

MANUFACTURE, PACKAGING, PURCHASE, IMPORT, EXPORT, SALE, COMMISSION OF ALL PERFUMERY AND HYGIENE PRODUCTS AND ARTICLES
 WORKFORCE of the company : 347
 Modification date

MEMBERS OF THE GIE, LIQUIDATORS, OWNERS, PARTNERS AND PARTNERS INDEFINITELY AND JOINTLY OBLIGED TO LEGAL DUTIES, MEMBERS OF THE GIE, LIQUIDATORS, OWNERS.
 If needed, person(s) empowered to sign on behalf of the company (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)), OWNERS.

FORENAMES	DEPT	DATE OF BIRTH	DISTRICT OR COUNTRY OF BIRTH	CITIZENSHIP	NEW	LEAVING	DEPARTED BUT MODIFIED
present or new title	dept	date of birth	District or country of birth	Citizenship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
present or new title	dept	date of birth	District or country of birth	Citizenship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
present or new title	dept	date of birth	District or country of birth	Citizenship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OFFICE ADDRESS (if needed) :
 OFFICE ADDRESS (if needed) :
 OFFICE ADDRESS (if needed) :
 YES NO

TRADE MARK
 REEL 003749 FRAME 0386

IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILED

TRANSFERRED ESTABLISHMENT / and if needed NEW IDENTIFICATION on :
 S : - if different from those of the headoffice (PRINCIPAL ESTABLISHMENT if it is
 Head office)
 - in case of transfer, new address

PRIOR ESTABLISHMENT in case of transfer
PRIOR ADDRESS WORDING if change by decision of the local council
 ADDRESS :

In case of TRANSFER of the HEADOFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No. :
 If employment cease of any salaried, date : Maintain of an activity at the prior headoffice :
 YES NO

SIRET No. :
 Establishment is (for the company) : new () modified () cancelled ()
 S : head office () main establishment () secondary establishment ()

ANALYSIS OF THE OPERATED MODIFICATION

OPENING of the establishment, of MODIFICATION of EXPLOITATION MODE, and ORIGIN :

modification date merger recovery after hire management take on hire management other (precise)

EXPLOITANT's identity :
 Name, forenames, residence or denomination)
 REH No. :
 removal or modification date on prior exploitant's RCS (to be filled eventually by the clerk)

In case of CLOSING of the establishment, of EXPLOITATION MODE MODIFICATION, of ACTIVITY SUPPRESSION, precise modification date

removal activity transfer sale merger recovery after hire management by the owner take on hire management other (precise)

BENEFICIARY's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, Headoffice address

ACQUISITION of the BUSINESS (by PURCHASE or MERGER), indicate the title and the date of the legal publications having published the assignment :

from to and if it is renewable by tacit agreement : YES NO

HIRER OUT's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, headoffice address

ACTIVITIES in this establishment at the formality date : permanent seasonal walking follow to of exploitation

ACTIVITY : (activities continuation) ETC...

ACTIVITIES :

OPERATIONS of the declarant or other modification(s) : WARNING : SECONDARY ESTABLISHMENTS IN MARSEILLE ; TOULOUSE ; BORDEAUX ; NANTES ; STRASBOURG ; LYON

ADDRESS : Headoffice

building, stair, entry, block, tower road : No. Type wording phone
 Town postal office or cedex

FILED : Euroformalités, 142 Avenue de Paris, 94306 Vincennes - File No. 1 L 191

Patronymic name, usual name, forenames - in case of attorney, precise also its titles and address
 Asks that this document constitutes
 request to RCS RM RSAC REBA CANCELLATION WITH RCS RM RSAC REBA

Done in :
 on :
 signature :

December 28, 2001

(to be filled) in case of headoffice transfer in another clerk's office or another Chamber of Trade) precise :

**IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE
OFFICE OF THE ASSISTANT COMMISSIONER FOR TRADEMARKS**

In Re Registrations of:)
EUGENE PERMA FRANCE)
Registration No.: 2535557)
Registration Date: February 5, 2002)
Mark: SAFRANISSIMO)

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

**REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY AND
APPOINTMENT OF NEW ATTORNEYS AND DOMESTIC REPRESENTATIVE**

Sir/Madam:

Applicant hereby revokes all previous powers of attorney and hereby appoints Laurel V. Dineff and Jenny M. Cruz, members of the Bar of the State of Illinois, of TMLAW Associates, to transact all business in the Patent and Trademark Office in connection with the referenced mark, to receive all correspondence relating thereto and to be served with notices or process and proceedings affecting this mark.

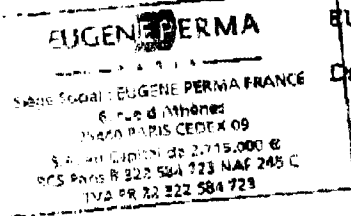
Please therefore direct all future correspondence and telephone calls concerning this registration to Registrant's attorneys, Laurel V. Dineff and Jenny M. Cruz at:

TMLAW Associates
7646 West 63rd Street
Summit, Illinois 60501
Telephone: 708-458-7200
Facsimile: 708-458-7300

Respectfully submitted,

Name: Didier MARTIN
Title: President and CEO
EUGENE PERMA FRANCE

Dated: 27 March 2008



**IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE
OFFICE OF THE ASSISTANT COMMISSIONER FOR TRADEMARKS**

In Re Registrations of:)
)
EUGENE PERMA FRANCE)
)
Registration No.: 2759497)
)
Registration Date: July 22, 2003)
)
Mark: SAFRANISSIMO & DESIGN)

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

**REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY AND
APPOINTMENT OF NEW ATTORNEYS AND DOMESTIC REPRESENTATIVE**

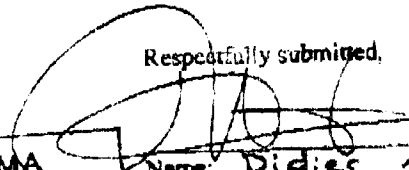
Sir/Madam:

Applicant hereby revokes all previous powers of attorney and hereby appoints Laurel V. Dineff and Jenny M. Cruz, members of the Bar of the State of Illinois, of TMLAW Associates, to transact all business in the Patent and Trademark Office in connection with the referenced mark, to receive all correspondence relating thereto and to be served with notices or process and proceedings affecting this mark.

Please therefore direct all future correspondence and telephone calls concerning this registration to Registrant's attorneys, Laurel V. Dineff and Jenny M. Cruz at:

TMLAW Associates
7646 West 63rd Street
Summit, Illinois 60501
Telephone: 708-458-7200
Facsimile: 708-458-7300

Respectfully submitted,


Name: **Didier MARTIN**
Title: **President and CEO**
EUGENE PERMA FRANCE

Dated: **27 March 2008**

EUGENE PERMA
PARIS
Siege Social: EUGENE PERMA FRANCE
6, rue d'Aménes
75440 PARIS CEDEX 08
S.A. au Capital de 2 715 000 €
RCS Paris B 322 584 723 NAF 245 C
TVA FR 22 322 584 725