

**TRADEMARK ASSIGNMENT**

Electronic Version v1.1  
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	MERGER
EFFECTIVE DATE:	05/23/2008

**CONVEYING PARTY DATA**

Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
GRAVOGRAPH INDUSTRIE INTERNATIONAL		05/20/2008	SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE: FRANCE

**RECEIVING PARTY DATA**

Name:	GRAVOTECH MARKING
Street Address:	56 AVENUE JEAN JAURES
City:	10600 LA CHAPELLE SAINT LUC
State/Country:	FRANCE
Entity Type:	SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE: FRANCE

**PROPERTY NUMBERS Total: 1**

Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	2190723	TECHNIFOR

**CORRESPONDENCE DATA**

Fax Number: (703)739-9577  
*Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.*  
 Phone: 703-739-4900  
 Email: btaylor@stites.com  
 Correspondent Name: BREWSTER TAYLOR  
 Address Line 1: 1199 NORTH FAIRFAX STREET  
 Address Line 2: SUITE 900  
 Address Line 4: ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314-1437

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	T02803US0
-------------------------	-----------

**DOMESTIC REPRESENTATIVE**

Name: BREWSTER TAYLOR

OP \$40.00 2190723

Address Line 1: 1199 NORTH FAIRFAX STREET  
Address Line 2: SUITE 900  
Address Line 4: ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314-1437

NAME OF SUBMITTER:	Brewster Taylor
Signature:	/BT/
Date:	03/20/2009

Total Attachments: 3  
source=GRAVOTECH\_PG1#page1.tif  
source=GRAVOTECH\_PG2#page1.tif  
source=GRAVOTECH\_PG3#page1.tif

**DECLARATION OF AMENDMENT  
LEGAL ENTITY**

**M2**

Name, legal form, capital

Reserved for  
CFE use

Declaration n°C10018014375 received by  
the CFE and transmitted on 24 June 2008

**TRADEMARK**

**FORMER IDENTIFICATION BEFORE AMENDMENT**

Sole Commercial Register Number 334818515

Registry of the Commercial Court of TROYES

Name : GRAVOGRAPH INDUSTRIE INTERNATIONALE

Legal form : Société par Actions Simplifiée

Address of the registered office: 56 Avenue Jean JAURES

Code Post: 10600 Town: LA CHAPELLE SAINT LUC

Date

23 May 2008

Name : GravoTech Marking

**DECLARATION OF AMENDMENT RELATING TO THE LEGAL ENTITY**

23 May 2008  Merger

Legal persons having participated in the operation: GRAVOGRAPH  
INDUSTRIE INTERNATIONALE SAS - 56 Av Jean JAURES - 10600  
LA CHAPELLE ST LUC  
TECHNIFOR SAS - 114 Quai de la Tuillière - 01700 MIRIBEL

**FURTHER INFORMATION**

THE PROXY

Done at TROYES

On 16 June 2008

(Signature of the proxy) [rubber stamp: National Institute of Industrial Property; Ministry of the Economy and Finance]

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

- Déclaration, forme juridique, capital
- Déclaration relative à un établissement (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
- Rupture d'activité
- Transfert du siège
- Dissolution

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

REPÈRE D'IDENTIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [ 123105120108 ]  
 IMMATRICULATION AU REGISTRE DU GREFE DE JIROYES  
 AU RM DANS LE DEPT DE [ ]  
 Grief(s) du ou des immatriculation(s) secondaires) [ ]

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA

N° 1

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

[ 123105120108 ] Dénomination: GRAVOGRAPH INDUSTRIEL

Siège

Forme juridique [ ]  
 Société réduite à un associé unique  
 Durée de la personne morale [ ]  
 Date de clôture de l'exercice social [ ]  
 Nom commercial [ ]

[ 123105120108 ] Capital: montant unitaire numéraire 8.137.520 EUROS

- Si capital variable: montant minimum [ ]
- Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
- Reconstitution des capitaux propres

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

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

Date [ ] ANCIEN ETABLISSEMENT:  Siège  Etablissement principal  
 Siège-Etablissement principal  Etablissement secondaire  Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse: ras. nat. n° voie locale (Si différente de celle du cadre 2)

Code postal [ ] Commune [ ]  
 Date [ ]  
 ADRESSE: ras. nat. n° voie locale n° voie locale  
 ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

Code postal [ ] Commune [ ]  
 POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE: Présence de salariés  oui  non  
 Il devient  Principal  Secondaire (seulement si changement de nature)

CONTRAT DE DOMICILIATION: Nom du domiciliataire [ ]  
 N° unique d'identification [ ]  
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE:  Etablissement principal  Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il partenaire et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers  oui  non

RESERVE AU GFE M G U I D E F H J K L  
 Déclaration n° [ ]  
 reçue le [ ] transmise le [ ]

ACTIVITE :  Permanente  Saisonniere /  Ambulante  
 Activite(s) exercée(s) : l'étude, la recherche et la fabrication par ses  
 propres moyens ou par sous-traitance et la distribution de  
 Parmi ces activités, indiquer la plus importante : **28142**

Pour cette ou préciser sa nature en ne cochant qu'une seule case :  
 Sa nature :  Commerce de détail  Transport  Services  Import export  
 Commerce de gros ou intermédiaire  Fabrication, production  Profession libérale  
 Loc. meubles  Montage, installation  Réparation  Bail travaux publics  
 Extraction  Autre

Son lieu d'exercice :  Magasin (surface) m<sup>2</sup>  Bureau, cabinet  Sur marché  
 En clientèle  Usine  Atelier  Depot, entrepôt  
 Sur chantier  Miroir, carène  Autre

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 :  
 Acquisition d'activité  Suppression partielle d'activité par :  Cession  Vente  Reprise par le propriétaire  Autre  
 Enseigne : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
 MISE EN LOCATION-GERANCE  Totalité du fonds  Une partie du fonds, laquelle : \_\_\_\_\_  
 Adresse : Rue de la ...  
 Etablissement :  Principal  Secondaire Locataire-garant : nom, prénoms/dénomination : \_\_\_\_\_

**POUR LA SARL DECLARATION SOUS A COMPTER PAR LE GÉRANT MAJORITAIRE ASSOCIÉ UNIQUE**  
 LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE  oui  non Si oui, elle devient :  
 MINORITAIRE/EGALITAIRE  une société est associée  
 MAJORITAIRE, si la conjointe est associée, il participe à l'activité sans être rémunéré  oui  non

**DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT**  
 POUR DECLARATION DE MODIFICATION  Modification situation personnelle  Maintien ancienne qualité  
 QUALITE : \_\_\_\_\_  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ?  oui  non

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance :  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre Pour la présente formalité : FIDAL BP 3057  
 10012 PROYES CEDEX 4  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RMI, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et à l'inspection de travail.  
 Quelconque donnée de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.  
 LE REPRESENTANT LEGAL FIDAL nom, prénom/dénomination et adresse  
 LE MANDATAIRE  AUTRE PERSONNE

ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :  
 Creation, passez directement au cadre suivant  
 Achat  Prise en location gerance  Autre  
 Prévient exploitant : n° unique identification : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Achet, apport : Journal d'anciennes légales, date de partition : \_\_\_\_\_  
 Nom du journal : \_\_\_\_\_  
 Location-gerance : contrat du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
 Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

EFFECTIF SALAIRE de l'établissement créé : \_\_\_\_\_ Date d'embourcement du 1er salaire : \_\_\_\_\_  
 Total effectif salarié de l'entreprise : \_\_\_\_\_ dont : \_\_\_\_\_ apprentis : \_\_\_\_\_ VRP  
 Salaires présents dans l'établissement :  oui  non  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)  
 Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Formule 75bis  Modification situation personnelle  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)  
 Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Formule 75bis  Modification situation personnelle  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

INFORMATIONS COMMERCIALES

INFORMATIONS COMMERCIALES

INFORMATIONS COMMERCIALES