

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT		
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE IN LEGAL FORM		
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
DOMAINE CLARENCE DILLON SA		02/07/2008	SOCIETE ANONYME: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	DOMAINE CLARENCE DILLON SAS		
Street Address:	41, avenue George V		
City:	PARIS		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	75008		
Entity Type:	SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	3353913		
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	2167713804		
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>			
Phone:	216-771-3800		
Email:	dphdocket@dpeterhochberg.com		
Correspondent Name:	D. Peter Hochberg		
Address Line 1:	1940 East 6th St. - 6th Floor		
Address Line 4:	Cleveland, OHIO 44114		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	LC5344US (#90839)		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	D. Peter Hochberg		
Address Line 1:	1940 East 6th St. - 6th Floor		

OP \$40.00 3353913

Address Line 4: Cleveland, OHIO 44114

NAME OF SUBMITTER:

sean f. mellino

Signature:

/sean f. mellino/


Date:

12/03/2013

Total Attachments: 2

source=doc04016920131202142043#page1.tif

source=doc04016920131202142043#page2.tif

M2  N°11682'01

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CI

Declaration n°

G7552 6843798

reçue le

07/01

PERSONNE MORALE 523 17902

- Dénomination, forme juridique, capital
- Déclaration relative à un établissement : location, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture
- Reprise d'activité
- Transfert du siège
- Dissolution
- Prise d'activité d'une société créée sans activité
- Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale
- Autre
- GIE - GRIE

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

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 523 1790218

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE PARIS

AU RM DANS LE DEPT. DE

Greffe(s) de ou des immatriculation(s) secondaires(s)

Dénomination / Sigle DOMAINE CLARENCE DILLON SA

Forme Juridique SA

Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :

no., bal., et, voie, boites 41 AVENUE GERGE V

Code Postal 75 008 Commune PARIS

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

Greffe du Tribunal de Commerce de Paris

3,0,1,1(2,0,0,7) DENOMINATION DOMAINE CLARENCE DILLON SAS

Sigle

3,0,1,1(2,0,0,7) Forme juridique SAS

Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale

Date de clôture de l'exercice social

Nom commercial

Capital : montant, unité monétaire

Si capital variable : indicateurs extérieurs

Continuation de la société malgré un acte ne relevant à la moitié du capital social

Reconstitution des capitaux propres

Fusion Scission. Cette opération entraîne-t-elle une augmentation de capital

Personnes morales ayant participé à l'opération :

- 7 FEV. 2008

N° DE DÉPÔT

Dissolution.

Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de la fermeture d'un établissement, remplir cadre 8

Nom du journal d'annonces légales

Adresse de liquidation : siège adresse du liquidateur autre :

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

Date ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

ANCIEN Etablissement : siège établissement principal

Siège-Etablissement principal Etablissement secondaire Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse : no., bal., et, voie, boites (Si différence de celle du cadre 2)

Code postal Commune

POUR UN TRANSFERT : destination même vendu autre

Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : Siège Principal Secondaire

POUR UNE FERMETURE : destination suppression vendu autre

Si cessation d'emploi de tout salarié : date

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

ADRESSE : no., bal., app., étage, n°, voie, boites

Commune

Nom du commercial

N° unique d'identification

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés oui non

Il devient Principal Secondaire (notamment si changement de nature)

POUR UN ETABLISSEMENT CREE : Siège Siège - Etablissement principal

Etablissement principal Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent

et dirigé par une personne ayant le pouvoir de tier tiers oui non

Ets non garantis, un effort d'analyse est requis pour les données les concernant, surtout en ce qui concerne les engagements conclusifs de ce formulaire.

ENGLISH TRANSLATION FROM THE FRENCH ORIGINAL

M2	cosa	DECLARATION OF MODIFICATION		RESERVED
		LEGAL ENTITY	573-17902	Declaration n° G7553 6893798 Received on 05/64
<input checked="" type="checkbox"/> Name, legal form, capital <input type="checkbox"/> Declaration relating to an office: (opening, modification, transfer, placing into lease management, closing) <input type="checkbox"/> Business resumption <input type="checkbox"/> Move of the registered office <input type="checkbox"/> Winding-up <input type="checkbox"/> Business taking of a company created without business <input type="checkbox"/> Total end of business without the legal entity disappearing <input type="checkbox"/> Other				
IN ALL CASES PLEASE FILL IN frames n° 1, 2, 17, 18 AND ANY NEW OR MODIFIED INFORMATION stating the date of the event				
REMINDER OF IDENTIFICATION BEFORE MODIFICATION				
UNIQUE IDENTIFICATION N° 573179026 <input checked="" type="checkbox"/> REGISTRATION IN THE COMPANIES AND TRADE REGISTRY OF PARIS <input type="checkbox"/> IN THE TRADE DIRECTORY IN THE DEPARTMENT OF _____ Place(s) of any secondary registration(s) _____		Name / acronym: <u>DOMAINE CLARENCE DILLON SA</u> Legal form: <u>SA (joint stock company)</u> Registered office or 1 st office in France for foreign companies: <u>res., building, n°, street, place 41 AVENUE GEORGE V</u> Postal code <u>75008</u> , Town <u>PARIS</u>		
Name of the tax collection office where the last declarations of results and VAT have been filed _____ Greffe du Tribunal de Commerce de Paris				
DECLARATION RELATING TO THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY				
3.0112.007 Name <u>DOMAINE CLARENCE DILLON SAS</u> Acronym _____ 3.0112.007 Legal form <u>SAS (simplified joint stock company)</u> <input type="checkbox"/> Company with a sole shareholder Duration of the legal entity _____ Fiscal year closing date _____ Commercial name _____		<input type="checkbox"/> Merger <input type="checkbox"/> Split. This operation entails a share capital increase Legal entities having taken part in the operation: _____ 7 FEB 2008 _____ 11821 _____ FILING N° _____ <i>To be continued on page M</i>		
Share capital: <u>amount, currency</u> _____ In case of variable capital: <u>minimum amount</u> _____ <input type="checkbox"/> Continuation of the company despite net assets lower than half the share capital <input type="checkbox"/> Rebuilding of the equity capital _____		Winding-up. Please state the receiver in frame 15. In case of office(s) closing, please fill in frame 8 Name of the journal of legal notices _____ Date of publication _____ Address for winding-up: <input type="checkbox"/> registered office <input type="checkbox"/> address of the receiver <input type="checkbox"/> other _____		
DECLARATION RELATING TO AN OFFICE				
7 This application relates to <input type="checkbox"/> AN OPENING <input type="checkbox"/> A MODIFICATION <input type="checkbox"/> A TRANSFER <input type="checkbox"/> A PLACING INTO LEASE MANAGEMENT <input type="checkbox"/> A CLOSING				
OFFICE TRANSFERRED OR CLOSED				
Date _____ <input type="checkbox"/> Registered and main office <input type="checkbox"/> Registered office <input type="checkbox"/> Main office <input type="checkbox"/> Secondary office <input type="checkbox"/> First office in France of a foreign company Address: res., building, n°, street, place (if different from that mentioned in frame 2) _____ Postal code _____ Town _____		FOR A TRANSFER: Destination <input type="checkbox"/> Closed <input type="checkbox"/> Solid <input type="checkbox"/> Other _____ In case of business continuation, the office is therefore: <input type="checkbox"/> Registered office <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Secondary FOR A CLOSING: Destination <input type="checkbox"/> Suppressed <input type="checkbox"/> Solid <input type="checkbox"/> Other _____ If end of employment of any employee: date _____ <i>To be continued on page M</i>		
OFFICE CREATED OR MODIFIED				
Date _____ Address: res., building, n°, street, place _____ Town _____ Domiciliation: Name of the domiciliation agent _____ Unique identification n° _____		FOR AN OFFICE MODIFIED: Presence of employee(s) <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no It becomes: <input type="checkbox"/> Main <input type="checkbox"/> Secondary (if change of kind only) FOR AN OFFICE CREATED: <input type="checkbox"/> Registered office <input type="checkbox"/> Registered and Main office <input type="checkbox"/> Main office <input type="checkbox"/> Secondary office, in this case, is it permanent and run by a person empowered to create legal relationships with third parties: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		

The undersigned Gilles Escudier, hereby certifies that the translation into English of the Declaration of modification is true correct.

Done and signed at : Paris, 27 November 2013

Signature

