

TRADEMARK ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.2

ETAS ID: TM471240

SUBMISSION TYPE:	CORRECTIVE ASSIGNMENT		
NATURE OF CONVEYANCE:	Corrective Assignment to correct the Spelling of names of conveying party and receiving party previously recorded on Reel 006123 Frame 0972. Assignor(s) hereby confirms the Entity conversion.		
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
SOCIETE NATIONALE D'EXPLOITATION INDUSTRIELLE DES TABACS ET ALLUMETTES		10/07/2011	Corporation: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	SOCIETE NATIONALE D'EXPLOITATION INDUSTRIELLE DES TABACS ET ALLUMETTES		
Street Address:	143 Boulevard Romain Rolland		
City:	75 685 Paris		
State/Country:	VIRGINIA		
Entity Type:	Societe par Actions Simplifiee Unipersonnelle: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	0651395	GAULOISES	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	7037399577		
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>			
Phone:	7037394900		
Email:	btaylor@stites.com		
Correspondent Name:	Brewster Taylor		
Address Line 1:	1800 Diagonal Rd.		
Address Line 2:	Suite 325		
Address Line 4:	Alexandria, VIRGINIA 22314		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	STITES & HARBISON PLLC		
Address Line 1:	1800 Diagonal Rd.		
Address Line 2:	Suite 325		
Address Line 4:	Alexandria, VIRGINIA 22314		

OP \$40.00 0651395

NAME OF SUBMITTER:	Brewster Taylor
SIGNATURE:	/BT/
DATE SIGNED:	04/25/2018
Total Attachments: 5 source=Cover_Sheet#page1.tif source=Declaration de Modification#page1.tif source=Declaration de Modification#page2.tif source=English_Translation#page1.tif source=English_Translation#page2.tif	

TRADEMARK ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.2

ETAS ID: TM438246

SUBMISSION TYPE:	RESUBMISSION		
NATURE OF CONVEYANCE:	ENTITY CONVERSION		
RESUBMIT DOCUMENT ID:	900413563		
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
SOCIETE NATIONALE INDUSTRIELLE DES TABACS ET ALLUMETTES		10/07/2011	Corporation: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	SOCIETE NATIONALE INDUSTRIELLE DES TABACS ET ALLUMETTES		
Street Address:	143 Boulevard Romain Rolland		
City:	75 685 Paris		
State/Country:	FRANCE		
Entity Type:	Societe par Actions Simplifiee Unipersonnelle: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 2			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	0651395	GAULOISES	
Registration Number:	0651396	GITANES	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	7037399577		
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>			
Phone:	7037394900		
Email:	btaylor@stites.com		
Correspondent Name:	Brewster Taylor		
Address Line 1:	1800 Diagonal Rd.		
Address Line 2:	Suite 325		
Address Line 4:	Alexandria, VIRGINIA 22314		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	STITES & HARBISON PLLC		
Address Line 1:	1800 Diagonal Rd.		
Address Line 2:	Suite 325		
Address Line 4:	Alexandria, VIRGINIA 22314		
NAME OF SUBMITTER:	BREWSTER TAYLOR		

M2 10521

N° 1982/91

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE SUR 333008

RESERVÉ
Produit
765385
7554 0847020
HJKT

- Dénomination, forme juridique, capital
- Dénomination inscrite à un établissement
- Reprise d'activité
- Transfert, du siège
- Modification, statutiel, pour un location gérance, fermier
- Dissolution

REMPLEIR DANS TOUS LES CAS LES CADRES N° 1, 2, 7, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement.

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [3 31 1 3 5 5 2 5 3 1]
 MANUTENTION AU ROS DU GÉNÈRE DE PARIS
 AU ROS DANS LE DEPT DE
 Géré(e) ou au des (responsabilité) secrétaire(s)

Destination du centre des profits ou ont été déposés les derniers déclarations de résultats et de TVA

0211029113 Forme juridique **SA SU (S.A.S)**
 0211029113 Société relative à un associé unique
 Durée de la personne morale
 Date de clôture de l'exercice social

Non commercial
 Capital : montant, unité monétaire
 Si capital variable : Montant minimum
 Composition de la société malgré un acte antérieur à la mort du capital social
 Reconstitution des capitaux propres

Caus demande concerne UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE MISE EN LOCATION GÉRANCE UNE FERMETURE

DATE ANCIEN ÉTABLISSEMENT SAPE ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL
 SAPE ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT SECONDAIRE Premier établissement en France d'un associé étranger
 Adresse : rue, av., etc. n° ou boîte postale, (si différente de celle du cadre 2)

Code postal
 Adresse : rue, av., etc. n° ou boîte postale
 Etablissement ERÉE DU MODIFIÉ

Code postal
 Adresse : rue, av., etc. n° ou boîte postale
 Code giste
 Contrat de domiciliation : Non du domiciliataire
 N° unique d'identification

Dénomination / Sigle **SA TABACS ET ALLIÉS**
 Forme juridique **SA**
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères
 rue, av., etc. n° ou boîte postale **143 Boulevard Renaudin Rolland**
 Code Postal **75 019 1** Commune **PARIS**

Personnes morales ayant participé à l'opération :
 Fusion Séparation. Cette question exclut une augmentation de capital

Dissolution
 Indiquer le liquidateur au cadre 18. Dans le cas de fermeture d'établissement, remplir cadre 9
 Nom du liquidateur et nom des liquidateurs
 Adresse de liquidation : siège adresse du liquidateur autre
 Date de cessation
 N° DE DÉPÔT
 - 7 NOV 2011
 202800

POUR UN ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ :
 Si transfert d'une adresse, voir ce fait, l'établissement est Siège Principal Secondaire
 POUR UNE FERMETURE : Destination Supprimé Vendu Autre
 Si cessation d'emploi de la loi relative : date

POUR UN ÉTABLISSEMENT MODIFIÉ :
 Il s'agit Principale Secondaire (indiquer si changement de nature)
 POUR UN ÉTABLISSEMENT CRÉÉ :
 Établissement principal Établissement secondaire, dans ce cas, est-il permis
 et dirigé par une personne ayant le pouvoir de leur des rapports juridiques avec les tiers oui non

Présence de sociétés oui non
 Soutenu par un établissement si changement de nature
 Siège : Établissement principal
 Code sur internet

Activité(s) exercée(s) : ACTIVITE : Pensions Représentant / Artisan

Parmi ces activités, indiquer la plus importante :

- Pour celle-ci, préciser sa nature en un court et bref texte clair :
- SA nature : Commerce de détail Transport Services Import-export
 Commerce-gros ou Commerce de com. Fabrication, production Profession libérale
 Loc. immeubles Messagerie, Restauration Reproduction Bât. Immeubles, produits
 Exercices Autre
- Son lieu d'exercice : Magasin (surface : m²) Bureau, cabinet Sur marché
 En domicile Usine Atelier Sur route
 Sans chambre Autre

L'activité principale de cet établissement devient-elle favorable (produit de l'entreprise) oui non

En cas de modification d'activité, elle résulte de : Disposition Vente Reprise par le propriétaire Autre

La nature de la modification d'activité, elle résulte de : suppression partielle d'activité ajout d'activité autre

Date : _____

MISE EN LOCATION-GERANCE localité du fonds Une partie du fonds, laquelle

Adresse : rue, av., bd, n° : _____

Localité-gerant : non, par acte de cession

Localisation : Paris Seine-Saint-Denis Seine-et-Marne Val-de-Marne Yvelines Eure-et-Loire Eure Normandie Bretagne Centre Alsace Lorraine Franche-Comté Bourgogne Rhône-Alpes PACA Occitanie Auvergne-Rhône-Alpes Nouvelle-Aquitaine Grand Est Hauts-de-France Île-de-France Centre-Val de Loire Bourgogne-Franche-Comté Occitanie Auvergne-Rhône-Alpes Nouvelle-Aquitaine Grand Est Hauts-de-France Île-de-France

LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE oui non si oui, elle devient :

MAJORITYRE, si le capital est associé, il participe à l'activité sans être titulaire oui non

MODIFICATION DE MODIFICATION D'ACTIVITE Nouveau Partiel Partiel Partiel

GAUITE, DIRECTION

Pour les sociétés commerciales, l'interlocuteur peut être unique ou plusieurs :

Non de naissance DYSBOS

Non de usage _____

Non de usage _____

Non de usage _____

Non de usage _____

Non de usage _____

ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL

Cession, passif uniquement au cas échéant

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Actif

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

Code postal _____

Commune _____

TRADEMARK
REEL: 006606
REEL: 006606
REEL: 006606

Le loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

DECLARATION OF MODIFICATION

LEGAL ENTITY

Reserved for the competent OFE

Inclusion n°: 0255/06/02/20

Received on: 21/02/2017, transmitted on: _____

- Denomination, legal form, capital
- Transfer of head office
- Declaration relating to an establishment: (opening, modification, transfer, offering for management leasing, closure)
- Resuming activities
- Dissolution
- Complete stoppage of activity without disappearance of the legal entity
- Other

FILL IN IN ANY CASE all of the boxes Nos. 1, 2, 17, 18 AND THE NEW OR AMENDED MENTIONS by indicating the date of the event

REVISION OF THE IDENTIFICATION PRIOR TO MODIFICATION

SOLE IDENTIFICATION No. 331 355 263

RECORDAL ON THE TCR OF THE RECORD OFFICE OF PARIS

ON THE CRAFTS REGISTER IN THE DEPARTMENT OF _____

Record Office(s) of the secondary record(s) _____

Denomination / Sign SIZ NATIONALE DEVELOPATION INDUSTRIELLE DESTRUC ET ALUMETES

Legal Form incorporated as a société anonyme (SA)

Head office or 1st Establishment in France for foreign companies: _____

Building, no., 143 Boulevard Romarin Rolland

Postal Code 75014 District PARIS

Designation of the tax center where the last VAT and income declarations were filed _____

DECLARATION RELATIVE TO THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY

DENOMINATION _____

Sign _____

Legal Form incorporated as a société par actions simplifiée indépendante ou SASU (UAS)

10/07/2011

Company reduced to a sole partner

Duration of the legal entity _____

Closure date of business year: _____

Trade name _____

Continuation on separate sheet 14

Capital amount, monetary unit _____

Variable capital; minimum amount _____

Continuation of the company although the net assets are smaller than half of the company capital

Reconstitution of the previous capital _____

DECLARATION RELATIVE TO AN ESTABLISHMENT

This application concerns AN OPENING A MODIFICATION A TRANSFER

TRANSFERRED OR CLOSED ESTABLISHMENT

AN OFFERING FOR MANAGEMENT LEASING A CLOSURE

Date _____

FORMER: ESTABLISHMENT: Head office Main establishment

Head office - Main establishment Secondary establishment First establishment in France of a foreign company

Address: trade, no. _____

Postal Code _____ District _____

Date _____

Address: trade, no. _____

Postal Code _____ District _____

Domiciliation contract: Name of paying agent _____

Sole Identification No. _____

MODIFIED OR FOUNDED ESTABLISHMENT

If an employee is no longer employed, date _____

IN CASE OF A MODIFIED ESTABLISHMENT: Presence of salaried staff Yes No

becomes Main establishment Secondary establishment

IN CASE OF A FOUNDED ESTABLISHMENT: Head office Main establishment

Main establishment Secondary establishment, in this case it is a subsidiary establishment

managed by someone who is empowered to link legal reports with third parties Yes No

Registry of the Paris Trade Court
NOVEMBER 7, 2011
FILING No. 103800

SEAL FROM THE PARIS TRADE COURT

(Signed illegibly)

This is a true translation of the Extract from the Commercial Register showing the change of Entity for the Registrant

August 7, 2017

Brewster Taylor

TRADEMARK

REEL: 006320 FRAME: 0700

TRADEMARK REEL: 006320 FRAME: 0974

REEL: 006320 FRAME: 0615

10 **ACTIVITY:** sedentary Non sedentary / traveling

Among such activities, indicate the most important one for each activity, specify the nature thereof by checking only one box:

Is nature: Retail trade Transportation Service provision Import-export
 Wholesale trade or trade intermediates Manufacturing, production The professions
 Rent of furnished flats Building construction, public works Assembly, installation Repair
 Building construction, private works Extraction Other Other

Its place of exercise: Shop (surface) Office, firm On markets
 To customers Factory Workshop Warehouse
 On work sites Mine, quarry Other Other

The main activity of this establishment becomes the main activity of the company Yes No
 In case of modification of the activity, it results from the:
 addition of an activity partial deletion of an activity Disappearance Sale Taking over by the owner Other

Sign: _____

11 **OFFERING FOR MANAGEMENT-LEASING** The whole business A part of the business, which _____

BUSINESS GIVEN IN MANAGEMENT-LEASING

Date: _____

Address: building no. street _____ Management-leasing: full name/name: _____
 Main establishment Secondary establishment

12 **FOR THE SAID COMPANY DEPARTMENT TO BE COMPLETED BY THE COMPANY'S MANAGER, SALE PARTNER**

THE NATURE OF THE MANAGEMENT IS MODIFIED: Yes No If yes, it becomes:
 EQUALTARIAN/MINORITY MANAGEMENT a company is associated thereto
 MAJORITY MANAGEMENT, if the spouse is associated thereto, include participations in the activity without being held Yes No

13 **IN CASE OF DECLARATION OF MODIFICATION** 10/07/2011 New Departing
 Modification of personal status Maintained former capacity, chief executive officer and director

CAPACITY: *president*
 For business companies, can the interested party control the company on his own Yes No

Birth name: *DYERBS*
 Name in use: _____ in _____ Nationality: _____ First names: *Robert*

Born on: _____
 Name, legal form: _____
 Domicile / Head Office: _____ District: _____
 Post office: _____

When a legal entity, place and registration no.:

14 **OBSERVATIONS:**
 Correspondence address Declared in box No. 2 Other _____
 Post Office: _____ District: _____

15 This document constitutes an application for modification on the TCR, on the CIR, if used by, and declarations for the Tax Office, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if used by, for the Work Inspection. The interested party in had both inaccurate or incomplete indications is punishable with imprisonment.

THE LEGAL REPRESENTATIVE *full name and address*
INTITU FORBAILITE for sending back the Rbis 6 rue Legrainville
 THE ATTORNEY *with power*
 ANOTHER PERSON *being concerned* 75012 PARIS

16 **ORIGIN FOR A BUSINESS:**
 Foundation, go directly to the following box
 Purchase Taking in management-leasing Other _____

Previous owner: sole identification No. _____
 Birth name / Name _____ First names _____
 Name in use _____
 Purchase, contribution, journal of legal notices, publishing date _____
 Name of journal: _____
 Management-leasing contract dated as of _____ to _____
 Renewed by last renewal Yes No
 Lesser of the business: *if different from previous owner*
 Birth name / Name _____ First names _____
 Name in use _____
 Domicile / Head Office _____ District: _____
 Post Office: _____

17 **SALARIED STAFF OF THE ESTABLISHMENT FOUNDED** _____ hiring date of the first salaried employees: _____
 Total amount of salaried staff of the company _____ of which _____ apprentices _____ multiproduct representatives _____

18 **Is case of a departing or modified majority manager:** Social Security No. _____
 State health department office IN5 _____ Department _____
 Pension fund _____

19 **REPRESENTATIVE OF THE DIRECTING LEGAL ENTITY (only when a text provides thereto)**
 In case of modification of the representative New Departing *fill in use* Modification of personal status

Birth name _____ First names _____
 Name in use _____ in _____ Nationality _____
 Born on _____
 Domicile _____ District: _____
 Post office: _____

20 **DEPARTING** Birth name, name in use, first names / Name and legal form _____

SUPPLEMENTARY INFORMATION

21 **TELEPHONE(S)** _____
 Fax / e-mail _____

22 **SIGNATURE** *[Signed illegible]*
 Sign each sheet separately

LEGAL FROM THE PARIS TRADE COURT *signed illegible*

TRADEMARK
 REEL: 006320 FRAME: 0701
 REEL: 006320 FRAME: 0975
 REEL: 006320 FRAME: 0616