

TRADEMARK ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.2

ETAS ID: TM692095

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT		
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME		
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
GAULME		02/25/2021	Société Par Actions Simplifiée (Sas): FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	PUIG FRANCE		
Street Address:	65-67, avenue des Champs-Élysées		
City:	Paris		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	75008		
Entity Type:	Société Par Actions Simplifiée (Sas): FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	2202306	JEAN PAUL GAULTIER "LE MALE"	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	2155686499		
<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:	215-568-6400		
Email:	CBystrycki@vklaw.com		
Correspondent Name:	John J. O'Malley		
Address Line 1:	30 SOUTH 17TH STREET		
Address Line 2:	SUITE 1800		
Address Line 4:	PHILADELPHIA, PENNSYLVANIA 19103		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	CAB-TM102		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	John J. O'Malley		
Address Line 1:	30 South 17th Street		
Address Line 2:	Suite 1800		
Address Line 4:	Philadelphia, PENNSYLVANIA 19103		
NAME OF SUBMITTER:	John J. O'Malley		
SIGNATURE:	/John J. O'Malley/		

OP \$40.00 2202306

DATE SIGNED:	12/02/2021
Total Attachments: 4 source=CAB-1N Declaration of Name Change GAULME to PUIG FRANCE -English -20210225#page1.tif source=CAB-1N Declaration of Name Change GAULME to PUIG FRANCE -English -20210225#page2.tif source=CAB-1N Declaration of Name Change GAULME to PUIG FRANCE -20210225#page1.tif source=CAB-1N Declaration of Name Change GAULME to PUIG FRANCE -20210225#page2.tif	

M2

 cerfa
No. 11682-04

Print

Reset

 DECLARATION OF MODIFICATION
LEGAL ENTITY

 RESERVED FOR CFE MGUIDBEKTI
Declaration no. _____
Received on _____
Sent on _____

 G75551908497
25/02/2021

- 1
- ☒ Corporate name, legal form, capital
☒ Transfer of the registered office
☐ Restart of activity
- ☐ A company formed with no business commencing business
☐ Total discontinuation of activity without the disappearance of the legal entity (transfer dormant)
☐ Declaration concerning an establishment: (opening, change, transfer, transfer to management lease, management contract, closure)
☐ Winding-Up: ☐ with continuation of activity ☐ without continuation of activity ☐ GIE – GEIE ☐ Other _____

2 FILL OUT IN ALL CIRCUMSTANCES boxes nos. 1, 2, 21, 22, AND THE STATEMENTS "NEW" OR "MODIFIED" showing the date of the event

REMINDER OF IDENTIFICATION PRIOR TO MODIFICATION

SINGLE IDENTIFICATION NO. 380681833

- ☒ REGISTRATION IN THE RCS (TRADE AND COMPANIES REGISTER) REGISTRY OF PARIS
☐ IN THE RM (TRADE INDEX) IN THE DEPT. OF _____
 Registry office(s) of the secondary registration(s) _____

Corporate Name / Acronym GAUME

Legal form Simplified joint stock company

☒ Registered office or ☐ primary establishment in France for foreign companies:

Res. building, no. road, locality 325 rue Saint-Martin

Postal code 75003 Town/city PARIS

If required, former town/city _____

 3 ONLY FOR SINGLE PARTNER COMPANY Does the single shareholder personally manage the company ☐ yes ☐ no

Date _____

DECLARATION CONCERNING THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY

Date _____

CORPORATE NAME EUG FRANCE

Acronym: _____

Date _____

Legal form _____

☐ Company reduced to a single partner

Duration of the legal entity _____

End date of the financial year _____

Capital: amount, currency unit 138 330 608 Euros

If the capital is variable: Minimum amount _____

☐ Continuation of the company despite net assets below half of the registered capital

capital _____

☐ Reconstitution of the shareholders' equity _____

☐ Adherence to the principles of social and solidarity economy - ESS (refer to leaflet)

☐ Exit from the field of social and solidarity economy - ESS (refer to leaflet)

☐ Declaration concerning an establishment and activity

☐ A TRANSFER ☐ MANAGEMENT LEASE ☐ MANAGEMENT CONTRACT

☐ EARLY TERMINATION OF THE SUPPORT CONTRACT

☐ WINDING-UP

☐ RENDEREED DORMANT BY COMPLETE DISCONTINUATION OF ACTIVITY

☐ MERGER ☐ SPLIT-UP. This operation involves ☐ a capital increase

☐ State the legal entities that took part in the transaction on continuation sheet M'.

☐ State the liquidator in box 19 unless universal transfer of assets

☐ In the event of closure of establishments, fill in box 12

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

☐ Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication _____

☐ Winding-up address: ☐ Registered office ☐ Address of the liquidator ☐ Other: _____

☐ Universal transfer of assets

ESTABLISHMENT CREATED OR MODIFIED

Address: Res. building, no. road, locality 65-67 avenue des Champs-Élysées

Postal code 75008 Town/city PARIS

If required, former town/city _____

Date _____

Address: Res. building, no. road, locality 65-67 avenue des Champs-Élysées

Postal code 75008 Town/city PARIS

If required, former town/city _____

Date _____

Address: Res. building, no. road, locality 65-67 avenue des Champs-Élysées

Postal code 75008 Town/city PARIS

If required, former town/city _____

Date _____

Address: Res. building, no. road, locality 65-67 avenue des Champs-Élysées

 FOR A TRANSFER: Destination ☐ Sold ☒ Closed ☐ Other

If business is continued, the establishment is therefore:

☐ Registered Office ☐ Principal ☐ Secondary

 FOR A CLOSURE: Destination ☐ Disposed of ☐ Sold ☐ Other

If any employee is stopping working: date _____ Continued on continuation sheet M'.

Stamp and signature

FOR A CREATED ESTABLISHMENT: if it is secondary, is it permanent and directed by a person who has

 the power to make legal relationships with third-parties? ☐ Yes ☐ No

(illegible) establishment located in another Member state of the EU or the EEE, (illegible) place and registration no. on

continuation sheet M'.

Single identification no.: _____

(illegible) establishment located in another Member state of the EU or the EEE, (illegible) place and registration no. on

continuation sheet M'.

Single identification no.: _____

M2

cerfa

11682/04

Imprimer

Reinitialiser

PERSONNE MORALE

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CFE MGUIDBEFT

Déclaration n°

Reçue le

Transmise le

25/02/2021

G75551908497

- ☒ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale (mise en sommeil)
- ☒ Transfert de siège ☐ Déclaration relative à un établissement (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, gérance-mandat, fermeture)
- ☐ Reprise d'activité ☐ Dissolution : ☐ avec poursuite d'activité ☐ sans poursuite d'activité ☐ GIE-GEIE ☐ Autre

REPLEIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 21, 22 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 1 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** [3/8/06/8/18/3/3]
- ☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE PARIS
- ☐ au RM DANS LE DEPT DE
- Greffes(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle GAULME

Forme juridique Snc par actions simplifiée

☒ Siège ou ☐ 1^{er} établissement en France pour les sociétés étrangères :

Rés. bnf, n° voie lieu-dit 325 rue Saint-Martin

Code postal [75/01/03] Commune Paris

Le cas échéant, ancienne commune

2 UNIQUEMENT POUR LA SOCIETE A ASSOCIE UNIQUE L'associé unique assume-t-il personnellement la direction de la société ☐ oui ☐ non

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

3 **1/7/11/2/0/2/0/0** DENOMINATION PUIG.FRANCE

Sigle

- ☐ Forme juridique
- ☐ Société réduite à un associé unique
- ☐ Durée de la personne morale
- ☐ Date de clôture de l'exercice social

4 **1/7/11/2/0/2/0/0** Capital : montant, unité monétaire 138 330 608 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
- ☐ Adhésion aux principes de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)
- ☐ Sortie du champ de l'économie sociale et solidaire – ESS (cf. notice)

5 **1/7/11/2/0/2/0/0** Ancien Etablissement : ☐ Siège ☒ Siège-Etablissement principal

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 Cette demande concerne : ☐ OUVERTURE ☐ PERMETTURE ☐ MODIFICATION ☒ TRANSFERT ☐ LOCATION-GERANCE ☐ GERANCE-MANDAT**7** **1/7/11/2/0/2/0/0** Ancien Etablissement : ☐ Siège ☒ Siège-Etablissement principal**8** Adresse : rés. bnf, n° voie lieu-dit (si différente du cadre 2) 325 rue Saint-Martin

Code postal [75/01/03] Commune Paris

Le cas échéant, ancienne commune

9 Date**10** **1/7/11/2/0/2/0/0** Adresse : rés. bnf, n° voie lieu-dit 65-67 avenue des Champs-Élysées

☐ L'ETABLISSEMENT DEVIENT : ☐ Siège ☒ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement principal

☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire

N° unique d'identification

le lieu et le n° d'immatriculation sur l'intercalaire M°

pour un Etablissement CREE : s'il est secondaire, est-il permanent et dirige par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ Oui ☐ Non

14	1.1/2.1/2.0/2.0] ACTIVITE <input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Saisonnière / <input type="checkbox"/> Ambulante Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : ACTIVITES NON MODIFIEES Indiquez la plus importante : ACTIVITES NON MODIFIEES		ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE <input checked="" type="checkbox"/> Création, passer au cadre suivant <input type="checkbox"/> Reprise <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Location-gérance <input type="checkbox"/> Gérance-mandat <input type="checkbox"/> Autre _____ Précédent exploitant : N° unique d'identification _____ Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____ Nom d'usage _____ Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Journal d'Annonces Légales : date de parution _____ Nom du journal : _____	
15	En cas de modification d'activité, elle résulte d'une : <input type="checkbox"/> Adjonction d'activité <input type="checkbox"/> Disparition <input type="checkbox"/> Vente <input type="checkbox"/> Reprise par le propriétaire <input type="checkbox"/> Suppression partielle d'activité par : <input type="checkbox"/> Autre, préciser _____		Location-gérance - Gérance-mandat Dates du contrat : début _____ fin _____ Renouvellement par tacite reconduction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Loueur du fonds ou Mandant du fonds _____ Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____ Nom d'usage _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant _____ Greffe d'immatriculation _____	
16	NOM COMMERCIAL _____ ENSEIGNE _____		FONDS DONNE EN LOCATION-GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT Date _____ Adresse : rés. bat. n° voie, lieu-dit _____ Mise en location-gerance <input type="checkbox"/> Totalité du fonds <input type="checkbox"/> Une partie du fonds, laquelle _____ Locataire-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination _____ Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du gérant-mandataire _____ Domicile / Siège : _____ Code postal _____ Commune _____ Salariés présents <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etablissement <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondaire	
17	DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ASSOCIES PERSONNES A VAINCE POURVOIR GENERAL D'ENGAGER LA SOCIETE AUX PERSONNES ASSURANT LE CONTRÔLE AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES Sont au cas échéant : M3 ou M3 Sarl / Sarl			
18	POUR DECLARATION DE MODIFICATION <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Partant remplir 19B QUALITE _____ Nom de naissance _____ Prénoms _____ Nationalité _____ Nom d'usage _____ à _____ Né(e) le _____ à _____ Dénomination, forme juridique _____		Domicile / Siège _____ Commune _____ Code postal _____ Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____ <input type="checkbox"/> Représentant (si obligation de désignation) remplir cadre 9 de l'intercalaire M3 <input type="checkbox"/> PARTANT Norms de naissance, d'usage, prénoms / Dénomination, forme juridique _____ Domicile / Siège _____ Commune _____ Code postal _____	
19	RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES 20. OBSERVATIONS : Réalisation de la fusion absorption de la société PLUG HOLDINGS FRANCE (445 261 530 RCS PARIS)			
21	ADRESSE de correspondance de l'entreprise <input checked="" type="checkbox"/> Déclarée au cadre n° 13 <input type="checkbox"/> Autre : _____ Code postal _____ Commune _____ Tél. _____ Télécopie / courriel laurence.ly@legalvision.fr		Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à PARIS le 25/02/2021 Nombre d'intercalaire(s) : M3 ou M3 Sarl [0] de volet(s) TNS [0] Nombre d'intercalaires JCPA [0]	
22	<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL nom, prénom / dénomination et adresse <input checked="" type="checkbox"/> LE MANDATAIRE avant procuration, LEGAL VISION 15 Rue de Milan <input type="checkbox"/> AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt 75009 PARIS		SIGNATURE : att. A123-4 c. com. Signer chaque feuillet séparément	