

10-14-1999



T
Y

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

To the Honorable Commissioner of Pat

101171509

attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):

CHAMPAGNES COLLON

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation - France
- Other
- Association
- Limited Partnership

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? Yes No

3. Nature of conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Other
- Merger
- Change of Name

Execution Date: March 31, 1998

2. Name and address of receiving party(ies):

HEIDSIECK & CO. MONOPOLE
17, Avenue de Champagne,
51200 Epernay, France

- Individual(s) citizenship _____
- Association _____
- General Partnership _____
- Limited Partnership _____
- Corporation - France _____
- Other _____

Domestic representative is attached: Yes No
Additional name(s) & address(es) attached? Yes No

4. (A.) Trademark Application No.(s)

(75/153359
75/153358)

4. (B.) Trademark Registration No.(s)

(901376
157603)



10-06-1999

U.S. Patent & TMO/TM Mail Rcpt Dt. #64

Additional numbers attached? Yes No

5. Correspondence should be mailed to:

VICTOR M. TANNENBAUM
ABELMAN, FRAYNE & SCHWAB
150 East 42nd Street
New York, New York 10017

6. Total number of applications and registrations involved:.....

4

7. Total fee (37 CFT 3.41): \$ 115.00

Enclosed

(The said Deposit Account should be charged for any official fee not fully covered by the enclosed check)

Authorized to be charged to deposit account
Deposit account number: 01-0035

(Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

10/13/1999 MTHA11 00000166 75153359

01 FC:481 40.00 DP
02 FC:482 75.00 DP

DO NOT USE THIS SPACE

8. Statement and signature.

To the best of my knowledge and belief the foregoing information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

VICTOR M. TANNENBAUM
Name of Person Signing

Signature

10/6/99
Date

Total number of pages comprising cover sheet, attachments and documents: 8

**REVOCATION
AND
NEW POWER OF ATTORNEY**

Mark: MONOPOLE
Registration: 157603
Serial No.:
Class(es):
Owner: Heidsieck & C^o Monopole

APPOINTMENT OF DOMESTIC REPRESENTATIVE

Abelman, Frayne & Schwab, whose postal address is 150 East 42nd Street, New York, New York 10017-5612, U.S.A. is hereby designated applicant's representative upon whom notices or process in proceedings affecting the mark may be served.

POWER OF ATTORNEY

Applicant hereby revokes all previous Powers of Attorney and hereby appoints jointly and severally, with full power of substitution, the power of appointment of an associate attorney and the power of revocation

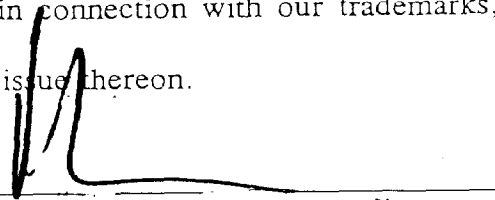
LAWRENCE E. ABELMAN
GABRIEL M. FRAYNE
JEFFREY A. SCHWAB
NORMAN S. BEIER

VICTOR M. TANNENBAUM
PETER J. LYNFIELD
STEWART J. FRIED
HOWARD P. PECK
ALAN J. HARTNICK

members of the Bar of the State of New York, whose address is

ABELMAN, FRAYNE & SCHWAB
150 East 42nd Street
New York, New York 10017-5612 U.S.A.

to transact business in the Patent and Trademark Office in connection with our trademarks, applications therefor, and registrations which have or will issue thereon.

By  _____

Date December 8, 1998

Me *ceyfa*

Declaration filed with CFE on:

Apr. 24, 1998

Revised for relevant CFE

DECLARATION OF MODIFICATION

CORPORATE ENTITY

OF COMPANY: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGEMENT HEAD OFFICE TRANSFER DISSOLUTION
OF ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGEMENT ACTIVITIES CLOSING
OTHER MODIFICATIONS (IF APPLICABLE, SPECIFY):

DECREE N° 81-225 OF MAR 28 1981 AMENDED CREATING COMPANY TRAINING CENTERS
NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION

RCS • *Spernay R 338 509 045* •

• RM •

M G Q I D A B E F H J K T

WHATEVER THE FORMALITY UNDERTAKEN, INFORMATION REQUESTED UNDER HEADINGS UNDERSCORED IN RED MUST BE COMPLETED
&. IF MODIFICATION CONCERNS OTHER PREMISES, HEADINGS UNDERSCORED IN BLACK MUST BE COMPLETED AS WELL.

1A) IDENTIFICATION &. IF APPLICABLE, NEW IDENTIFICATION AT: *Mar. 31, 1998*
CORPORATE NAME:

Heidsieck & Co Monopole

ACRONYM:

HEAD OFFICE (OR IN THE EVENT OF TRANSFER, NEW HEAD OFFICE) ADDRESS (INCLUDING, WHERE NECESSARY, AGENT'S NAME (GIVEN &. FAMILY NAMES OR CORPORATE NAME):

17, avenue de Champagne

51200 Spemay, FRANCE

SIRET N°: *338 509 045 000 13*

1B) FORMER IDENTIFICATION IN THE EVENT OF MODIFICATION:
CORPORATE NAME:

Champagnes Collon

ACRONYM:

2) LEGAL STRUCTURE: *Limited-Liability Company*

APPROPRIATE STATE:

Wholesale, semi-wholesale, retail trading of champagnes, wines and liquor through direct sales.

SALARIED PERSONNEL OF THE COMPANY: *0*

3) BUSINESS NAME:

CORPORATE CAPITAL: • *FRF 750,000*

DURATION OF CORPORATE ENTITY: *99* YEARS IN THE EVENT OF OBLIGATION TO PUBLISH ACCOUNTS

DATE OF CLOSING FISCAL YEAR: *December 31*

4) MANAGEMENT & IF APPLICABLE, DIRECTORS, STATUTORY AUDITORS & PARTNERS, SEPARATELY & JOINTLY LIABLE FOR CORP. DEBTS, INTER-COMPANY PARTNERSHIP MEMBERS, LIQUIDATORS FOR ESTABLISHMENT, DESCRIBE, IF ANY, PERSON(S) HAVING COMPANY SIGNATURE AUTHORITY (AUTHORIZED AGENT(S)), JOINT OWNERS OF BUSINESS.

FAMILY & GIVEN NAMES: *Paul François Franken*

OR CORPORATE NAME: *47, rue de Lille*

DOMICILE: *75007 Paris, FRANCE*

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

Manager

• NAME (PREVIOUS) •

May 18, 1947

Liège, Belgium

French

NEW

LEAVING

MAINTAINING

Mar. 31, 1998

FAMILY & GIVEN NAMES:

OR CORPORATE NAME:

DOMICILE

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

• NAME (PREVIOUS) •

• NAME (PREVIOUS) •

• DATE OF BIRTH •

• DEPARTMENT • PLACE OF BIRTH •

• NATIONALITY •

NEW

LEAVING

WITHDRAWAL

• DATE OF SIGNATURE •

FAMILY & GIVEN NAMES:

OR CORPORATE NAME:

DOMICILE

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

• NAME (PREVIOUS) •

• NAME (PREVIOUS) •

• DATE OF BIRTH •

• DEPARTMENT • PLACE OF BIRTH •

• NATIONALITY •

NEW

LEAVING

WITHDRAWAL

• DATE OF MODIFICATION •

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

5) IN EVENT OF DISSOLUTION: IF OPERATION CONTINUES FOR CLOSING-OUT: YES NO SPECIFY IN MANAGEMENT SQUARE, REFERENCES OF LIQUIDATOR(S) INDICATE THE TITLE & ISSUE DATE OF THE LEGAL PUBLICATION WHICH PUBLISHED THE NAMES OF THE LIQUIDATOR(S)

• DATE OF MODIFICATION •

6) IN EVENT OF TRANSFER OF HEAD OFFICES TO JURISDICTION OF OTHER COMMERCIAL COURT, SPECIFY REGISTRARS WHERE SECONDARY ENTRIES MAY BE FOUND:

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

7) IN EVENT OF MODIFICATION OF CAPITAL AFTER MERGER OR SEPARATION CORPORATE ENTITIES INV. OPERATION (CO. NAME, LEGAL STRUCTURE, H/O ADDRESS, CORP. REG. N°):

LIST TO FOLLOW ON SEPARATE SHEET YES NO

8A) REMINDER OF SYSTEM OF TAXATION WHICH CONCERNS THE COMPANY PRESENTLY:

MICRO FIXED SIMPLIFIED REAL NORMAL REAL OR NORMAL REAL

CONDITIONS OF PAYMENT OF THE V. A. T., IF THE COMPANY PAYS:

FLAT-RATE QUARTERLY PAYMENTS ARE:
 ON SIMPLIFIED SYSTEM, PAYMENTS WITH STATEMENT ARE QUARTERLY QUARTERLY
 ON REAL NORMAL SYSTEM, PAYMENTS WITH STATEMENT ARE MONTHLY QUARTERLY
 FIXED PROPORTIONAL
 MONTHLY (UPON OPTION) QUARTERLY

DECLARATION DE MODIFICATION

- de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT de SIÈGE DISSOLUTION
 - de L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
 - Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : _____

Decret n° 91-257 du 18 mars 1991 modifié concernant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉRIQUE DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : 888 509 045 . RM .
 RCS : 888 509 045
 Répertoire des Métiers

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

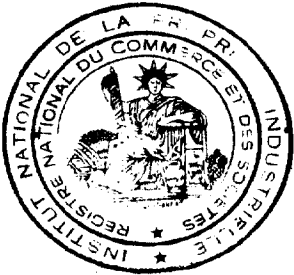
1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 24/11/98.
 DÉNOMINATION : CHANDAGNER COLTON
 SIGLE :

2 FORME JURIDIQUE : SARL
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : d'achat de vin
 SIEGE (ou en cas de transfert nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : CHANDAGNER COLTON
 No SIRET : 888 509 045 0001

3 CAPITAL montant : 10.000 F
 DURÉE de la Personne Morale : 99 ans : en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : 31/12/99
 ou si société à capital variable, montant minimum : _____

4 DIRIGEANTS et, le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS.
 Pour l'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personnels ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.
 NOM PRÉNOMS : VRONKEN Paul Traeger, 47 rue de Lib. 57000 ARS
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : gérant
 qualité actuelle ou nouvelle : gérant
 date de naissance : 10/11/47
 date de la modification : 24/11/98

5 ou NOM PRÉNOMS :
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) :
 qualité actuelle ou nouvelle :
 date de naissance :
 date de la modification :
 commune ou pays de naissance :
 commune ou pays de naissance :
 nationalité :
 nationalité :
 DATE de la modification :
 DATE de la modification :



6 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON
 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
 En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

7 Liste à suivre sur intercalaires : OUI NON
 Liste à suivre sur intercalaires : OUI NON
 Rappel du RÉGIME FISCAL dont relève actuellement l'entreprise : réel simplifié réel normal
 Conditions de versements de la TVA, si l'entreprise relève : du forfait, les versements trimestriels et acomptes sont : mensuels sur option
 du régime simplifié, les versements avec déclaration sont : trimestriels

8 Lieu principal d'exploitation de l'entreprise :
 CONDITIONS DE VERSEMENTS de la TVA, si l'entreprise relève :
 du forfait, les versements trimestriels et acomptes sont : mensuels sur option
 du régime simplifié, les versements avec déclaration sont : trimestriels

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE comptable
 M. GUIDABEFHJKT
 Doc. sociaux joints : intercalaires joints :