



101348940

Handwritten: 4.19.00

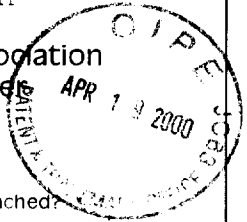
TRA

To the Hon. Commissioner of Patents & Trademarks: Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):
 Panzani William Saurin

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

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



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

Name:
 Panzani

Street Address:
 4, rue Boileau
 69000 Lyon, France

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

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached: Yes No

Additional name(s) & address(es) attached? Yes No

3. Nature of conveyance:

Assignment Merger
 Change of Name Other
 Security Agreement

Execution Date: October 27, 1999

4. Application number(s) or registration (numbers):

A. Trademark Application No(s).

B. Trademark Registration No(s).

637,252	1,102,273
830,687	1,997,661

Additional numbers attached? Yes No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

YOUNG & THOMPSON
 Second Floor
 745 South 23rd Street
 Arlington, VA 22202

6. Total number of applications and registrations involved:
4

7. Total fee (37 CFR 3.41).....\$ **115**
 Enclosed
 Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account No. **25-0120**
 (Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account.)

DO NOT USE THIS SPACE

9. 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.

Susan Trader
Name of Person Signing

Susan Trader
Signature

April 19, 2000
Date

05/08/2000 DNGUYEN 00000006 250120 637252

Total number of pages including cover sheet: **[4]**

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



La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 96-650 du 19/07/96 (à voir avec le CFE).

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° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : RCS • LYON • 961 503 422 RM • Répertoire des Métiers
 SIREN

PERSONNE MORALE

réservé au CFE compétent
 069019163992
 M G U I D A B E F H J K L
 Doc. sociaux joints : Intercalaires joints :

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 27/10/99.
 DENOMINATION : PANZANI
 SIGLE : PANZANI WILLIAM SAURIN
 SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :
 49 RUE Boilleau 69006 LYON
 N° SIRET : 961 503 422 000 19

2 FORME JURIDIQUE : S.A.
 PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : Fabrication et vente de pâtes alimentaires, semoules, couscous et conserves
 NOM COMMERCIAL : PANZANI
 CAPITAL montant : 86 963 700 F.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

3 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, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.
 NOM PRÉNOMS : Henri LAGARDE
 DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : 6 bis, Allée Florent Schmitt, 92210 SAINT CLOUD
 P.D.G. ou qualité ancienne (S'il y a lieu) : Administrateur . Rabat (MAROC) commune ou pays de naissance
 ou NOM PRÉNOMS : Guy CALLEJON
 ou ADRESSE DU SIÈGE : Les Terrasses sous les Pins, Boulevard Gambetta, 30400 VILLENEUVE LES AVIGNON
 Directeur Général Président DGI . Martimprey du Kiss (MAROC) commune ou pays de naissance
 ou NOM PRÉNOMS : Olibrièr PIVOT
 ou ADRESSE DU SIÈGE : 40, avenue Simon Bolivar, 75019 PARIS
 Directeur Général . NICE . 06 . 30/03/53 . 06 . NICE commune ou pays de naissance

4 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).
 Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

5 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
 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) :

6 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
 7 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
 8

1° feuille CFE corrigé
 2° feuille RCS / RM
 RBOA, RC
 3° feuille PMS / IN

DATE de la modification
 DATE de la modification
 DATE de la modification
 DATE de la modification
 DATE de la modification
 DATE de la modification

FRANÇAISE nationale
 FRANÇAISE nationale
 FRANÇAISE nationale
 27/10/99
 27/10/99

REMARQUE : Les modifications de la liasse doivent être effectuées sur la liasse originale.
 Les modifications de la liasse doivent être effectuées sur la liasse originale.
 Les modifications de la liasse doivent être effectuées sur la liasse originale.
 Les modifications de la liasse doivent être effectuées sur la liasse originale.
 Les modifications de la liasse doivent être effectuées sur la liasse originale.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux bases, s'applique à leur garantir un droit d'accès et de rectification pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les personnes physiques. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs responsables à des poursuites pénales.

SI LA FORMALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
 - si différente de celle du siège (PRINCIPAL) ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :
 Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 CATÉGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 ENSEIGNE :
 renouvellement

ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert
 ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
 ADRESSE :

En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ÉTABLISSEMENT, N° SIRET :
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : • Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : et ORIGINE :

<input type="checkbox"/> création	<input type="checkbox"/> transfert d'activité	<input type="checkbox"/> achat	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise après (loc. gérance)	<input type="checkbox"/> prise en location gérance	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
-----------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------	---	--	---

IDENTITÉ DU PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénoms ou dénomination

En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : et DESTINATION :

<input type="checkbox"/> disparition	<input type="checkbox"/> transfert d'activité	<input type="checkbox"/> vente	<input type="checkbox"/> apport	<input type="checkbox"/> reprise par le propriétaire	<input type="checkbox"/> mise en location gérance	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
--------------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------	--	---	---

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénoms, nom de dénomination, adresse ou Siège

n° RCS ou SIREN :
 S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :
 En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :
 En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du • au •
 IDENTITÉ DU LOUEUR du FONDS :
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
 à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées

ACTIVITÉ PRINCIPALE :
 saisonnières permanentes ambulantes / suite à début modification fin d'exploitation

ACTIVITÉS SECONDAIRES :

TRADEMARK

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : FUSION-ABSORPTION de la société SEMOULERIE DE BELLEVUE
 4, rue Boileau, 69006 LYON, n° RCS 961 505 179 LYON, avec effet rétroactif au 1/7/89

DRESSE PERMANENTE : 4, rue Boileau
 bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, LYON
 commune LYON
 code postal 69006

voies : n° libellé
 bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : Guy CALLEJON, Président
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms, - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse

demande d'INSCRIPTION au RCS X, au RM , au RSAC , de RADIATION au RCS , au RM , au RSAC , au REBA , et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC

et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC

FAIT à : LYON
 le : 13 juillet 1989
 signature :

Attention, vérifiez votre signature également chaque copie

Mod 340/311 Berger Levrault Nancy (B)

Declaration of change
of the company (name and characteristics)
Trade and Companies Register n°: LYON B 961 503 422

M2
Declaration filed on

Company
C6901916347

1) **Identification :**

Name/new name, if applicable, as of : October 27, 1999 :

PANZANI

Former name in case of change:

PANZANI WILLIAM SAURIN

Acronym : PWS

Registered Office:

LYON (69006), 4 rue Boileau

SIRET n°: 961 503 422 00019

2) **Status :**

A "société anonyme" (a limited company)

Main activity of the company:

Manufacturing and trading in pasta, semolina, couscous and tinned food

Number of employees (at the date of recordal): 649

3) **Business name :**

PANZANI

Capital : F.F. 86 963 700

Duration of the entity : 99 years

Tax year ends 31st December

(...)

17) **Observations of the declarant if applicable or other amendments :**

Merger with the company SEMOULERIE DE BELLEVUE, 4 rue Boileau, 69006 Lyon,

Lyon Trade and Companies Register n° 961 505 179, with effect as of January 1, 1999

Date of amendment : October 27, 1999

SEAL : certified true copy
The Clerk of the Court
Commercial Court of Lyon, Rhône

18) **Permanent address for correspondence :**

PANZANI, 4 rue Boileau, 69006 Lyon

Telephone : 04 72 82 25 56

19) **The undersigned :**

Guy Callejon, President

requests that this document be treated as an application for recordal on the Trade and Companies Register and as a declaration to the tax, social welfare and statistics services, and if no longer an employer, to the labour inspection and unemployment administration.

Done in Lyon, on November 17, 1999

(signature)