

07-16-2001

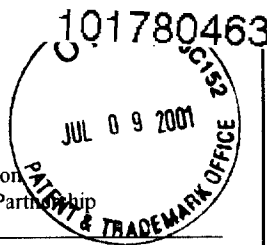
To the Honorable Commis:

attached original documents or copy thereof.

1. Name of Conveying party(ies):
LAFARGE COPPEE

7-901

Individual(s) Association
 General Partnership Limited Partnership
 Corporation-State
 Other FRANCE
Additional name(s) of conveying party(ies) attached? Yes No



address of receiving party(ies)

Name: LAFARGE

Internal Address: _____

Street Address: 61, Rue des Belles Feuilles, 75116 Paris, France

City: _____ State: _____ ZIP: _____

Individual(s) citizenship _____

Association _____

General Partnership _____

Limited Partnership _____

Corporation-State FRANCE

Other _____

If assignee is not domiciled in the United States, a designation of domestic representative is attached:

Yes No

(Designations must be a separate document from assignment)

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

3. Nature of conveyance:

Assignment Merger
 Security Agreement Change of Name
 Other _____

Execution Date: June 20, 1995

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

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark Registration No.(s)

1,006,543

Additional numbers attached: Yes No

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

Name: Neil F. Greenblum

Internal Address: T20808

Street Address: GREENBLUM & BERNSTEIN, P.L.C.

1941 Roland Clarke Place

City: Reston State: VA ZIP: 20191

6. Total number of applications and registrations involved: 1

7. Total Fee (37 CFR 3.41).....\$ 40.00

Enclosed

Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

19-0089

(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.

HANNO RITTNER
Neil F. Greenblum, Reg. No. 28,394
Name of Person Signing

[Signature]
Signature

7/9/01
Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document: 5

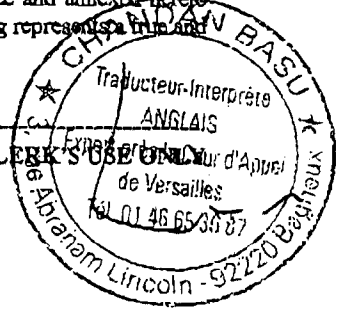
07/13/2001 6TON11 00000172 1006543
01 FC:581 40.00 DP

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:
Assistant Commissioner for Trademarks, Box Assignments
2900 Crystal Drive, Arlington, VA 22202-3513

TRANSLATOR'S NOTE

I the undersigned, Chandan BASU, sworn translator, do hereby declare that I am conversant in both the English language and the French language and that the following items, as relevant, selected from the official document certifying entry in the Register of Commerce and Companies issued by the French Patent Office and annexed hereto have been translated by me and I certify that to the best of my knowledge and belief the following represents a true and accurate rendering into English of said items.

Chandan Basu



SIDE FOR THE CLERK'S USE ONLY

**CLERK'S OFFICE
OF THE COMMERCIAL COURT OF PARIS
Clerk's Office Code :**

REGISTER OF COMMERCE AND COMPANIES

Reference Number : **54 B 10557**

Registered in the Register of Commerce and Companies under the number :

Name or Corporate Name :

Acronym : (nil)

REGISTRATION : Principal Secondary

ENTRY : Additional Modifying

Correction Erasure of Recordations

Date of receipt at the Clerk's Office :

Number given by the Clerk's Office on receipt :

NOTE : The Clerks of court and the French Patent Office are compelled and alone are authorized to issue to any person applying for the same, certificates, copies or extracts of entries made in the register and instruments filed in the annex, excluding those concerning erased recordations, which are communicated in compliance with the conditions laid down by Order (dated September 24, 1984), provided for in Article 88 (Decree n° 84-406 dated May 30, 1984, Art. 67).

Supporting Documents :

Regulated Activities (document n°24) :

Date of FILING of the ARTICLES OF ASSOCIATION :

Clerk's Remarks :

The compliance of the enclosed declarations with the supporting documents submitted along with the application has been verified by the undersigned, Clerk of the Court, who accordingly made the entry referred to above.

Date of Entry : **JUNE 20th, 1995**

Certified, The Clerk

Signed illegibly

(SEAL OF THE COMMERCIAL COURT OF PARIS)

Space for the use of the National Register of Commerce and Companies only

**COPY CERTIFIED TRUE TO THE ENTRY IN THE
NATIONAL REGISTER OF COMMERCE AND COMPANIES
NANTERRE, MARCH 10th, 2000**

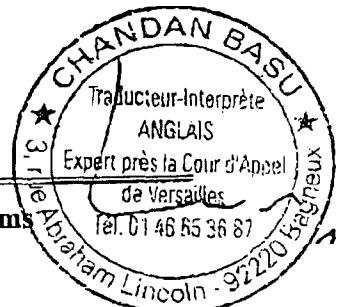
For the Commissioner of the French Patent Office

The Section Head

Signed illegibly

(SEAL OF THE FRENCH PATENT OFFICE)

MINISTRY OF FINANCE



Translator's Note : Translation only of relevant areas and items

Je soussigné Chandan BASU, Traducteur-Interprète, Expert près la Cour d'Appel de Versailles, certifie que ceci est une traduction conforme à l'original libellé en langue **FRENCH**, visé et vérifié sous le n° **0101/14**. Fait à Bagneux, le **10.03.2000**. (Signature exemple de légalisation Décret n° 53 914 Art. 8 du 26.9.1955)

Number in page - 3

MZ cerfa
N°90-0195

Statement submitted to the CFE on : JUNE 16th, 1995
for use of the competent Centre for Corporate Formalities

Corporate papers attached : Supplementary sheets attached :

LEGAL ENTITY
For CCF use only
M GUIDABEFHJKT
34561

STATEMENT OF ALTERATION

- of the Company : IDENTIFICATION (and/or further identification) FEATURES
CORPORATE EXECUTIVES TRANSFER OF HEAD OFFICE DISSOLUTION
- of the Establishment : OPENING IDENTIFICATION (including transfer)
CORPORATE EXECUTIVES LINE OF BUSINESS CLOSEDOWN
- Other alterations (specify if any) :

Decree N°81-257 dated March 18, 1981, as amended, creating the Centres for Corporate Formalities
PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)
REGISTERED IN THE TRADE AND COMPANIES REGISTER OF PARIS
UNDER THE NUMBER : B 542 105 572
SIREN : 542 105 572 54 B 10557
TRADE DIRECTORY : (NIL)

Whatever the formalities may be, the items on red background must be filled in
and if the alteration concerns an establishment, the items on black background must also be filled in

1) IDENTIFICATION/ and where appropriate NEW IDENTIFICATION as at: MAY 22nd, 1995

CORPORATE NAME : L A F A R G E ACRONYM : (NIL)
HEAD OFFICE (or in case of transfer, new Head Office) : ADDRESS including, where appropriate,
the identity of the Paying Agent (Surname, First, Middle Names or Designation) :
61, RUE DES BELLES FEUILLES, 75116 PARIS SIRET N° (NIL)

1bis) FORMER IDENTIFICATION in case of alteration :
CORPORATE NAME : LAFARGE COPPEE ACRONYM : (NIL)

2) LEGAL STATUS (and special status, where appropriate): PUBLIC LIMITED COMPANY
COMPANY'S MAIN LINE OF BUSINESS : HOLDING COMPANY

COMPANY'S WORKFORCE (as on the date of formality) : 223

3) CORPORATE NAME : (NIL)
CAPITAL (amount) : (NIL)

or if company with capital which is not permanently invested in business, minimum amount (NIL)
TERM OF THE COMPANY : (NIL) if the company is subject to annual disclosure of accounts
ACCOUNTING YEAR CLOSING DATE : (NIL)
Date of alteration : (NIL)

4) CORPORATE EXECUTIVES and where applicable, DIRECTORS, AUDITORS and ASSOCIATES indefinitely, jointly and severally
liable for corporate debts, MEMBERS OF THE ECONOMIC INTEREST GROUPING, RECEIVERS.
For the establishment as described above and if necessary, Person(s) having authority to involve by his/her (their) signature the responsibility
of the company (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)), JOINT OWNERS OF THE BUSINESS.

Surname, first and middle names(or corporate name), Address (or address of head office) : (NIL)
Former capacity: (NIL) Present or new capacity: (NIL) Date and place of birth: (NIL) Nationality: (NIL)
New Departing Maintained but altered Date of alteration: (NIL)
(...)

List to be followed on supplementary sheets : YES NO

5) In the event of DISSOLUTION : The company is carrying on with operations for the purposes of liquidation :
 YES NO, specify under box CORPORATE EXECUTIVES information relating to the LIQUIDATOR(S).

6) In the event of TRANSFER of HEAD OFFICE into the jurisdiction of another Court, please indicate the Clerk's Offices
where possible secondary registrations have been made :
List to be followed on supplementary sheets : YES NO

7) In the event of CHANGE in CAPITAL following a MERGER or DEMERGER , legal entities having
participated in the transaction (Corporate Name, Legal Status, Address of the Head Office, Registration N°) :
List to be followed on supplementary sheets : YES NO

FILED ON JUNE 14th, 1995 N°30503

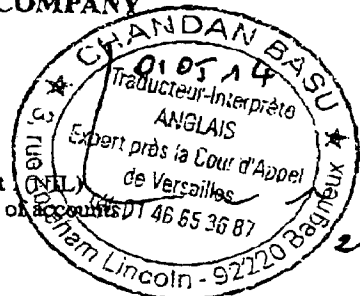
(...)

(SEAL OF THE FRENCH PATENT OFFICE)

Translator's Note : Translation only of relevant areas and items

TRADEMARK

REEL: 002328 FRAME: 0751



If the formality concerns an establishment, the items on **black background** must be filled in

9) **CONCERNED ESTABLISHMENT**, and where appropriate **NEW IDENTIFICATION** as on (NIL)

Address : if different from that of the Head Office (Main Establishment if it merges with the Head Office)

In case of transfer, new address : (NIL)

9 bis) **FORMER ESTABLISHMENT** in the event of transfer

FORMER ADDRESS if change by decision of town council

Address : (NIL)

In the event of **TRANSFER** of the **HEAD OFFICE** or of the **ESTABLISHMENT**, **SIRET N°** : (NIL)

If termination of employment of the salaried personnel, date : (NIL)

Maintenance of activity at the former Head Office : Yes No

10) This establishment is (for the company) : New Altered Discontinued

CATEGORIES : Head Office Main Establishment Secondary Establishment

Trade Name : (NIL)

ANALYSIS OF THE CHANGE HAVING TAKEN PLACE

11) In the case of **OPENING** of the establishment, of **ALTERATION OF THE MODE OF OPERATION**

ADDITION OF ACTIVITY, indicate the date of alteration : and **ORIGIN** : Creation

Transfer of Activity Purchase Contribution Takeover after Business Leasing

Management Taking under Business Leasing Management Other

12) In the case of **CLOSING** of the establishment, of **ALTERATION OF MODE OF OPERATION**,

DISCONTINUATION OF ACTIVITY, indicate date of alteration : and **DESTINATION** : (NIL)

Termination of Business Transfer of Business Sale Contribution Takeover by the Owner

Giving under Business Leasing Management Other

BENEFICIARY IDENTIFICATION : (NIL)

In the event of **ACQUISITION OF FUNDS** (by means of **PURCHASE** or **CONTRIBUTION**), please indicate title and date of the legal notices journal having published the transfer : (NIL)

In the event of taking under business leasing management, indicate the term of the contract and whether it is renewable by tacit agreement : YES NO

Funds lender identification : (NIL)

13) **NATURE OF BUSINESS RUN** in this establishment as on the day of corporate formality:

Permanent Seasonal Mobile

14) **MAIN ACTIVITY** : (NIL)

15) **SECONDARY ACTIVITIES** : (NIL)

(...)

17) **REMARKS** (if any) OF THE **INFORMANT** OR OTHER **ALTERATION(S)** : (NIL)

18) **PERMANENT ADDRESS** (mailing address): **LAFARGE**

61, RUE DES BELLES FEUILLES, 75116 PARIS TEL. 44 34 18 24

19) THE **UNDERSIGNED**, Michèle **TESTU**, authorized agent at **LAFARGE**, 61, RUE DES BELLES FEUILLES, 75116 PARIS, requests that the present document constitute an application for :

REGISTRY in the **RCS** (Trade and Companies Register) **RM** (Trade Directory)

RSAC (Special Register for Sales Representatives) **REBA** (Boat Register)

ERASURE OF RECORDATIONS with **RCS** (Trade and Companies Register) **RM** (Trade Directory)

RSAC (Special Register for Sales Representatives) **REBA** (Boat Register)

and a **notification** to the **Tax Authorities**, to the **National Health Insurance Organizations**, to the (French) **National Institute of Statistics and Economic Surveys**, and if it is or ceases to be **EMPLOYER**, to the **Occupational Safety and Health Administration** and to the **Association for Industrial and Commercial Employment**.

Issued in : **PARIS** on **JUNE 14th, 1995** (Signed illegibly)

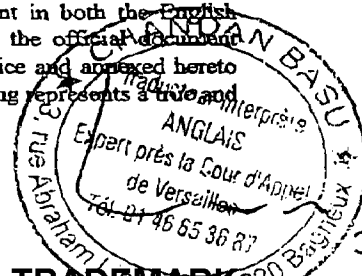
(**SEAL OF THE FRENCH PATENT OFFICE**)

Expert près la Cour d'Appel de Versailles.
certifié que ceci est une traduction conforme à l'original libellé en langue FRANÇAISE
validé par moi-même sous le n° 01.05.1.14.
Paris le 14/06/1995. Chandon BASU, Traducteur-Interprète
(Signature exempte de légalisation)
Décret n° 53 914 Art. 8 du 26.9.1953

TRANSLATOR'S NOTE

I the undersigned, Chandan BASU, sworn translator, do hereby declare that I am conversant in both the English language and the French language and that the foregoing items, as relevant, selected from the official document certifying entry in the Register of Commerce and Companies issued by the French Patent Office and annexed hereto have been translated by me and I certify that to the best of my knowledge and belief the foregoing represents a true and accurate rendering into English of said items.

Chandan Basu



TRADEMARK

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE



Form with checkboxes for 'de L'ENTREPRISE' and 'de L'ÉTABLISSEMENT' including options like IDENTIFICATION, CARACTÉRISTIQUES, DIRIGEANTS, TRANSFERT de SIÈGE, DISSOLUTION, etc.

PERSONNE MORALE section with handwritten number 75015407906 and name M GUIDARET H JKT.

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

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 22/05/1995. DENOMINATION: LAFARGE. SIEGE: 61, rue des Feuilles Vertelles.

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification: LAFARGE COPEE. DENOMINATION: SILENCE.

FORME JURIDIQUE: S.A. PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE: Holding.

NOM COMMERCIAL: CAPITAL montant: DUREE de la Personne Morale: ans.

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIES tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales.

NOM PRÉNOMS ou DENOMINATION ou DOMICILE ou ADRESSE DU SIEGE: 61, rue des Feuilles Vertelles.

NOM PRÉNOMS ou DENOMINATION ou DOMICILE ou ADRESSE DU SIEGE: 1, rue des Feuilles Vertelles.

Liste à suivre sur intercalaires: OUI NON.

En cas de DISSOLUTION: la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation: OUI NON.

En cas de TRANSFERT du SIEGE 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.

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

ÉTABLISSEMENT CONCERNE / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au: ADRESSE: LAFARGE.

Cet ét. blissement est (pour l'entreprise): nouveau, modifié, supprimé, siège, établissement principal, établissement secondaire.

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE: En cas d'OUVRETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et ORIGINE.

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT: nom, prénoms ou dénomination.

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.

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité: permanente, saisonnières, ambulante.

ACTIVITÉ PRINCIPALE: ACTIVITÉS SECONDAIRES.

Observations éventuelles du déclarant ou autres (modification(s)).

ADRESSE PERMANENTE: LAFARGE, Paris 75116.

LE SOUSSIGNÉ: TESTU Michèle, mandataire chez LAFARGE, 61, rue des Feuilles Vertelles 75116 PARIS.

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

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

Identité du BÉNÉFICIAIRE: 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: permanente, saisonnières, ambulante.

ACTIVITÉ PRINCIPALE: ACTIVITÉS SECONDAIRES.

Observations éventuelles du déclarant ou autres (modification(s)).

ADRESSE PERMANENTE: LAFARGE, Paris 75116.

LE SOUSSIGNÉ: TESTU Michèle, mandataire chez LAFARGE, 61, rue des Feuilles Vertelles 75116 PARIS.

demande que ce document constitue demande d'INSCRIPTION au RCS, au RM, au RSAC, au REBA, de RADIATION au RCS, au RM, au RSAC, au REBA.

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

TRADEMARK

CHAMBRE DE MÉTIERS

Cote réservée à la Chambre de Métiers

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :
NOM OU DÉNOMINATION :

Numéro de gestion :
SIREN : RM :

DE :

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

DEMANDE D'IMMATRICULATION
 INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT
COLLABORATEUR Personne Physique uniquement

DÉCLARATION DE MODIFICATION

DEMANDE DE RADIATION
 RADIATION DE MENTION DE CONJOINT
COLLABORATEUR Personne Physique uniquement

STAGE D'INITIATION A LA GESTION

Assesseur - date de démission :
Dispense - motif de la dispense :

en cas de **PASSAGE au PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS**
(articles 11 et 10, 06, 63)
Date de début de la demande :
Demande de renseignements complémentaires :

en cas de **PASSAGE au COMMISSAIRE au RÉPERTOIRE DES MÉTIERS**
(articles 12 et 13 ou décret du 10, 06, 63)
Date de la proposition
à la Commission de Répertoire :

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

Production des renseignements demandés :
Date limite de la décision du Président :
RÉCISION DU PRÉSIDENT :
Pl. n° : en date du :
 Accord Refus

Date de la notification :
Date de la notification de la Commission de Répertoire :
Préambule de la notification :
Référence au registre à souche
Affichage du :
au :

La conformité des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité
DATE DE L'INSCRIPTION :
Le Président de la Chambre de Métiers :

CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉS

CADRE RÉSERVÉ
A L'INSTITUT
NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE



La conformité des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives produites a été vérifiée sous notre responsabilité par le Greffier inscrit au Répertoire des Métiers.
DATE DE L'INSCRIPTION :
Certifié, le Greffier.

0225
30 III III 1995
PIÈCES JUSTIFICATIVES :
ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (selon l'art. 67)
DATE DE DÉPÔT DES STATUTS :
OBSERVATIONS DU GREFFIER :

NOTA :
Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à recevoir à toute personne ou à tout établissement la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au répertoire et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté du 24 septembre 1961, prévu à l'article 68 (décret n° 94-406 du 30 mai 1994, art. 67).

IMMATRICULATION PRINCIPALE SECONDAIRE
INSCRIPTION COMPLÉMENTAIRE MODIFICATIVE
CORRECTION RADIATION
Date d'arrivée au Greffe :
Numéro d'arrivée au Greffe :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

CODE GREFFE :
GREFFE DU TRIBUNAL
DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :
Numéro de référence :
SIGLE :