

M2 CERFA form No 90-0195

Date declaration submitted to the CCF:

DECLARATION OF A MODIFICATION

- of the **UNDERTAKING**: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS
DIRECTORS CHANGE OF REGISTERED OFFICE WINDING UP
- of the **ESTABLISHMENT**: OPENING IDENTIFICATION
(including TRANSFER)
DIRECTORS ACTIVITIES CLOSURE
- other modifications (to be specified, where applicable):
INCREASE IN CAPITAL AND DELETION OF COMMERCIAL NAME

Decree n° 81-257 of 18 March 1981 as amended creating the Center for Company Formalities

MAIN REGISTRATION NUMBER(S)

347 951 238 RCS: PARIS (88B11001)

Trade and companies register:

SIREN:

RM:

Register of professions:

BODIES CORPORATE

Box reserved for use by the CCF

Stamp of the INPI

G7550 928527 9

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

Company documents adjoined:

Insertions adjoined:

WHATEVER THE FORMALITY CONCERNED, ITEMS ON A **RED BACKGROUND** MUST BE FILLED IN, AND IF THE MODIFICATION RELATES TO AN ESTABLISHMENT, ITEMS ON A **BLACK BACKGROUND** MUST ALSO BE FILLED IN.

37359

(1)

IDENTIFICATION/Where applicable NEW IDENTIFICATION on 17 JUNE 1998

Name: ALSTOM FRANCE SA

Initials:

Registered Office (or in case of transfer, new registered office):
ADDRESS and where appropriate, the identity of the paying agent
(surname, forenames, or company name):

38 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

SIRET N°:

(1bis)

OLD IDENTIFICATION if changed

Name: GEC ALSTHOM SA

Initials:

(2)

Legal Form: SA (a form of joint stock company)

Main activities of the undertaking: ALL INDUSTRIAL, COMMERCIAL, MARITIME, FINANCIAL, REAL AND MOVABLE PROPERTY OPERATIONS IN FRANCE AND ABROAD IN THE FOLLOWING FIELDS:

Date Modified:

Number of employees of the business on the day of the formality: 240

(3)

COMMERCIAL NAME: GEC ALSTHOM = TO BE DELETED

CAPITAL: 2,633,440,600 F francs or foreign currency:

if the company has variable capital,

minimum capital: francs or foreign currency:

Date Modified: 17 JUNE 1998

Duration of the Body Corporate: years;

for a company required to publish annual accounts, END OF COMPANY FINANCIAL YEAR:

(4)

DIRECTORS, AUDITORS AND CONTROLLERS of a body corporate and **PARTNERS** fully and jointly responsible for company debts, **MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS**. Where applicable for the establishment described above, Person(s) having the power to engage the company by their signature (**AUTHORIZED REPRESENTATIVES**), **INDIVIDUAL PROPRIETORS OF THE FUNDS**

Surname: GOUNON Born: 25 APRIL 1953
Forenames: JACQUES Department: 94
or Company Name: At: CRETEIL
Position: DIRECTOR Nationality: FRENCH
Change? NEW Date of Modification: 17 JUNE 1998
Address: 3 RUE DE FRANQUEVILLE, 75116 PARIS

Surname: BILGER Born:
Forenames: JEAN-PIERRE Department:
or Company Name: At:
Position: DIRECTOR Nationality:
Change? LEAVING Date of Modification: 17 JUNE 1998
Address:

Surname: Born:
Forenames: Department:
or Company Name: At:
Position: Nationality:
Change? Date of Modification:
Address:

Is this list continued on a separate sheet? Yes [_] No [_]

(5)

In the event of **WINDING UP**: is the company continuing to operate for the purpose of liquidation? YES NO

In the **DIRECTORS** box, specify the references of liquidator(s). Give the title and the date of the legal announcement journal in which the nomination of the liquidators is/are published:
PA 26 JUNE 1998

(6)

In the event of the **REGISTERED OFFICE** being **TRANSFERRED** to the jurisdiction of "another" Trade Court, specify the REGISTRARS with whom any secondary registrations have been made:.....

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(7)

In the event of a **MODIFICATION** of **CAPITAL** due to a **MERGER** or to a **SPLIT** , specify the bodies corporate that participated in the operation (Names, legal form, registered office, RCS N°):

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(8)

(8bis)

IF THIS FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THEN ITEMS ON A BLACK BACKGROUND MUST BE FILLED-IN

(9)

ESTABLISHMENT CONCERNED/ and where applicable, NEW IDENTIFICATION on:

ADDRESS: - if different from address of registered office (or of MAIN ESTABLISHMENT if the same as registered office), or new address in the event of a transfer:

SIRET No.

(9bis)

OLD ESTABLISHMENT in the event of a transfer:

OLD ADDRESS if changed by decision of the local Council:

ADDRESS:

in the event of a TRANSFER of the REGISTERED OFFICE or of an ESTABLISHMENT, SIRET No.:

If there are no longer any employees, date:

Is activity being maintained at the old registered office?

Yes No

(10)
So far as the enterprise is concerned, this establishment is:
CATEGORY (IES): new modified terminated
 registered office
TRADING STYLE (where applicable): main establishment secondary establishment

ANALYSIS OF THE MODIFICATION THAT HAS TAKEN PLACE

(11)
In the event of an establishment being OPENED, of a MODIFICATION
IN ITS MODE OF WORKING, or of ADDITIONAL ACTIVITY, state: date:
and ORIGIN:

<input type="checkbox"/> creation	<input type="checkbox"/> transfer of activity
<input type="checkbox"/> purchase	<input type="checkbox"/> investment
<input type="checkbox"/> take over after	<input type="checkbox"/> taking on a business lease
<input type="checkbox"/> leasing the business	<input type="checkbox"/> other (specify).

Identity of PREVIOUS OPERATOR:
(surname, forenames, or company name)

RCS or SIREN No.:
Where applicable, date on which the Trade Register (RCS) entry of
previous operator was deleted or modified:
(may be filled-in by the Registrar)

In the event of PROPERTY being ACQUIRED (By PURCHASE or by
INVESTMENT) state the title and the date of the legal announcement
journal in which the assignment was published:
In the event of a BUSINESS LEASE BEING TAKEN ON, state duration of
the contract: from _____ to _____
and whether it is renewable tacitly: yes no
Identity of LESSOR of PROPERTY: surname, forenames, address or
company name, registered office

(12)
In the event of an establishment being CLOSED, of a MODIFICATION
IN ITS MODE OF WORKING, or of ACTIVITY CEASING, state: date:
and DESTINATION:

<input type="checkbox"/> disappearance	<input type="checkbox"/> transfer of activity
<input type="checkbox"/> sale	<input type="checkbox"/> investment
<input type="checkbox"/> taken back by owner	<input type="checkbox"/> leased as a business
<input type="checkbox"/> other (specify).	

Identity of BENEFICIARY:
surname, forenames, address or company name, registered office:

(13)
ACTIVITIES CARRIED OUT in said establishment on the date of this formality: (to be filled-in only if the establishment is new or if its activities have been modified).
 permanent seasonal itinerant
following work: beginning being modified ending

(14)
MAIN ACTIVITY:

SECONDARY ACTIVITIES:

(15)

(16)
Stamp of the INPI

*Stamp of the
PARIS TRADE COURT
Filing No. 33028
26 June 1998*

(17)
Any observations by the declarer, or any other modification(s):
date of the modification:

(18)
PERMANENT ADDRESS (for correspondence):

38 AVENUE KLEBER, 75116 PARIS

Tel No:

(19)
THE UNDERSIGNED: (family name, customary name, forenames, and if a representative, also specify status and address):
LES PETITES AFFICHES (JC), 2, RUE MONTESQUIEU, 75001 PARIS 10/N907.620

requests that this document shall constitute a request

for an ENTRY in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,

or for a CANCELLATION in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,

and a declaration to the Tax Authorities, to the Social Security Bodies, to the Statistical Institute and, if ceasing to be an employer, to the Work Inspectorate and to the Unemployment Authorities.

Done at: *Paris*
on: *26 June 1998*
Signature: *(signature)*

(A)

- For NEW or MAINTAINED, in the event of transfer of registered office to another registrar or another chamber of professions, state:

INDIVIDUALS (except liquidators): Date and place of birth, nationality and if director or partner is foreign: state references of residence permit or trading permit; for married partners, state date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties; for each member of the GIE, give the RCS and/or RM n°, and if they have married, name of spouse, date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties. In the case of a MANAGER and/or major partners of SARL, SCN or SCS in particular, attach a TNS document.

BODY CORPORATE: State legal name and forenames of the permanent secretary: For each member of the GIE give RCS and/or RM N°.

- For LEAVING: For a MANAGER or a major partner of SARL, SNC or SCS, state their date of birth.

This side for use by the Court Registrar only.

Registrar of the court at:
Registrar code:
Reference number:
RCS Register number:
Name:
Initials:

C O M P A N I E S A N D T R A D E R E G I S T E R

————— BODY CORPORATE —————

Registration: Primary Inscription: Addition
 Secondary Modified
Correction:
Deletion:

Date of arrival at Registrar's office:
Serial number in Registrar's office:

NOTES

The Registrar and The National Institute for Industrial Property are the only parties authorized to deliver copies or extracts of the information which appears in the Companies and Trade Register, or of the Deeds which are filed in conjunction therewith, except struck of registrations which are communicated in the conditions set by the decree (of 24 September 1984) according to article 88 (decree n° 84-406 of 30 May 1984, Art 67).

Documentary Proofs:
Regulated activities: (Proof n° 24)
Date statutes filed:
Remarks by the Registrar:

The undersigned Registrar has verified that the accompanying declarations are in conformity with the proofs provided in application of the Rules, and has consequently proceeded with the above-indicated inscription:
Inscription dated: 26 JUNE 1998 - Stamp of the PARIS TRADE COURT
Certified by the Registrar:

Box reserved for the National Companies and Trade Register

*For certified true copy of the
National Companies and Trade Register*

PARIS
21 JUNE 2001
For the Director General
of the National Institute of
Industrial Property
Department Head

Stamp of the INPI

CHAMBER OF PROFESSIONS

IN:

This side reserved for use by the Chamber of Professions.
Management No.
Entry No. in RM SIREN No.
NAME

R E G I S T E R O F P R O F E S S I O N S

- Request for Entry
 Record spouse as collaborator (Not bodies corporate)
 Declaration of a modification
 Request to be deleted
 Request for mention of spouse to be deleted (Not bodies corporate)
-

INITIATION COURSE ON MANAGEMENT
(Article 2 of the Law of 23 December 1982)
Attestation issued on:
Exemption - Reason for exemption

Documentary evidence:

In the event of a DECISION of the PRESIDENT OF THE CHAMBER OF PROFESSIONS (Article 11 of the Decree of 10 June 1983)

Date request filed:
Request for additional information:
Requested information provided:
Deadline date on President's decision:
PRESIDENT'S DECISION:
report No.: date:
 Accepted rejected

in the event of coming before the COMMISSION OF THE REGISTER OF PROFESSIONS (Articles 12 and 13 of the Decree of 10 June 1983)

Date of transmission to the Commission:
Date of Notification:
Payment of subscription (in FF)
 Cash Bank Cheque Postal Cheque
Reference in Counterfoil Register
Publication from: to:

Conformity of the accompanying declarations and the proofs provided in application of the Rules has been verified under our responsibility:

DATE OF ENTRY:
The President of the Chamber of Professions:

Box reserved for the National Companies and Trade Register



N° 20492S
déclaration présentée au CFE b.

réserve au CFE complétement

La Liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE).

DECLARATION DE MODIFICATION

- de L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT de SIÈGE DISSOLUTION
- de L'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE

- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **AUG. DE CAPITAL + SUPPRESSION NON COMMERCIAL**

Decret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

347 951 238 RÔS . PARIS (88B11001) . SIREN

RM . Répertoire des Métiers

Registre du Commerce et des Sociétés

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

37389

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 17/06/1998

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :

DÉNOMINATION GEC ALSTHOM SA

SIGLE :

SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE / compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) : 38 AV KLEBER 75116 PARIS

N° SIRET :

FORME JURIDIQUE : SA

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE

MOBILIERES ET IMMOBILIERES EN FRANCE ET A L'ETRANGER DANS LES DOMAINES : **TOUTES OPERATIONS INDUSTRIELLES, COMMERCIALES, MARITIMES, FINANCIERES**

NOM COMMERCIAL : GEC ALSTHOM = A SUPPRIMER

CAPITAL montant : 2 633 440 600 F. ou si société à capital variable, montant minimum :

DURÉE de la personne Morale : ans, en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : par mois

DIRIGEANTS : et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES-AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS.

NOM Prénoms : GOUNON JACQUES

DE NOMINATION : 3 RUE DE FRANQUEVILLE 75116 PARIS

DOMICILE DU SIEGE : ADM . 25/04/53.94 CRETEIL

ou ADRESSE DU SIEGE : ADM qualité actuelle ou nouvelle

NOM Prénoms : BILGER JEAN-PIERRE

ou DENOMINATION

ou ADRESSE DU SIEGE

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

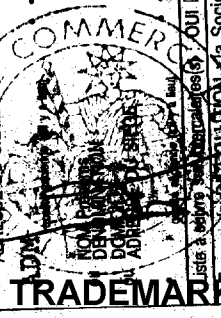
qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle

qualité actuelle ou nouvelle



LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

LIQUIDATEUR(S) : préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).

réponses faites à ce formulaire pour les personnes
des organismes destinataires de ce formulaire.
à des sanctions pénales.

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION PRINCIPALE COMPLÉMENTAIRE CORRECTION
 SECONDAIRE MODIFICATIVE RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre 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 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

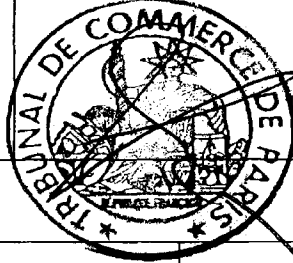
OBSERVATIONS du GREFFIER :

C

26 JUIN 1998

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :
Certifié, le Greffier



CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

SIGLE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

CADRE RÉSERVÉ	INDUSTRIELLE	La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité
AU REGISTRE	DE LA PROPRIÉTÉ	
NATIONAL	NATIONAL	
DU COMMERCE	A L'INSTITUT	
ET DES SOCIÉTÉS		DATE DE L'INSCRIPTION

Le Président de la Chambre de Métiers

en cas de PASSAGE en COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)	en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)	STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)
Date de la transmission à la Commission de Répertoire :	Date de dépôt de la demande :	Attestation - date de délivrance :
Date de la notification :	Demande de renseignements complémentaires :	Dispense - motif de la dispense :
Paiement de la redevance : en F. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal <input type="checkbox"/>	Production des renseignements demandés :	PIÈCES JUSTIFICATIVES :
Référence du Registre à souches :	Date limite de la décision du Président :	
Affichage du :	DÉCISION DU PRÉSIDENT :	
	P.V. n° . en date du :	
	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet	

<input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE MODIFICATION	<input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT		<input type="checkbox"/> RADIATION DE MENTION DE CONJOINT
<input type="checkbox"/> COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)		<input type="checkbox"/> COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

Cote réservée à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion : RM . . .

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN . . .

NOM OU DÉNOMINATION : . . .

CHAMBRE DE MÉTIERS

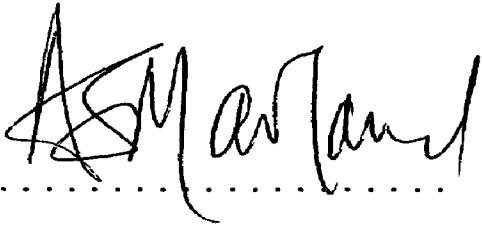
DE :



TRADEMARK

I, Andrew Scott Marland, residing at 35, avenue Chevreul, 92270 Bois-Colombes, France, hereby certify that I am conversant with the French language and am a competent translator thereof into the English language, and that to the best of my knowledge and belief the following is a true and correct translation of the accompanying certificate concerning a change of company name, and of registered office.

Signed this 20th day of September 2001


.....
