

09-17-2003

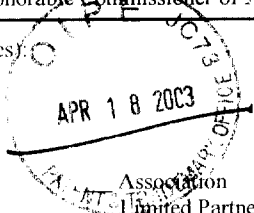
To the Honorable Commissioner of Patents

and all documents or copy thereof.

1. Name of Conveying party(ies)
BOUYGUES

102539013

Country(ies)



Name: BOUYGUES TRAVAUX PUBLICS

Internal Address:

Street Address: 1, Avenue Eugène Freyssinet-78280 GUYANCOURT, FRANCE

City: State: ZIP:

Individual(s) citizenship

Association

General Partnership

Limited Partnership

X Corporation-State FRANCE

Other

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

Yes X No

(Designations must be a separate document from assignment)

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

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

3. Nature of conveyance:

Assignment Merger

Security Agreement Change of Name

Other Declaration of Modification

Execution Date: June 10, 1999

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

A. Trademark Application No.(s)
5/687,920

B. Trademark Registration No.(s)

Additional numbers attached: Yes X No

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

Name: Neil F. Greenblum

Internal Address: T17637

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

1950 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

X 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.

HANN RITNER
Neil F. Greenblum, Reg. No. 28,394
Name of Person Signing

[Signature]
Signature

4/17/03
Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document: 7

04/23/2003 ECOOPER 00000017 75687920

01 FC:6521

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

Liasse MC



N° 90 - 0195
déclaration présentée au CFE le :
réserve au CFE compétent

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) :
 Décret n° 81-267 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS . 407 985 308 RCS VERSAILLES
 SIREN . RM . .
 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

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
 DÉNOMINATION :
 SIGLE :

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :
 DÉNOMINATION : BOUYGUES TRAVAUX PUBLICS
 SIGLE :

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :
 1 Avenue Eugène Freyssinet - 78280 GUYANCOURT

FORME JURIDIQUE : SOCIÉTÉ ANONYME
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : Etude Technique et Réalisation Construction Immo en TP
 EFFECTIF SALARIÉ de l'entreprise : 870
 au jour de la formalité

NOM COMMERCIAL :
 CAPITAL montant : 159.320.300 F ou devise
 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 : 31.12.81
 ou si société à capital variable, montant minimum : .

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 : VILLARY GUERARD VIALA, Commissaire aux Comptes Titulaire (déjà connu)
 ou DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE : Fusion - Absorption par MAZARS & GUERARD, SA au capital de 66412750 - 125 rue de Montreuil - 75011 PARIS
 ou ADRESSE DU SIÈGE : ..Commissaire aux Comptes Titulaire, 784 824 153 RCS PARIS
 qualité ancienne (s'il y a lieu) nationale

NOM PRÉNOMS : Jean-Pierre COMBOT (déjà connu)
 ou DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE : NOUVELLE ADRESSE : 8 avenue Charles de Gaulle - 92100 BOULOGNE-Billancourt
 qualité ancienne (s'il y a lieu) commune ou pays de naissance nationale

NOM PRÉNOMS :
 ou DÉNOMINATION :
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) commune ou pays de naissance nationale

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
 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) :

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 SÉPARATION, Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :
 Apport BOUYGUES, SA au capital de 1314 202 600 F, 1av Eugène Freyssinet
 78280 GUYANCOURT - 572 015 246 RCS VERSAILLES

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
 Rappel du RÉGIME FISCAL dont relève actuellement l'entreprise :
 CONDITIONS DE VERSEMENTS de la TVA, si l'entreprise relève :
 du forfait, les versements trimestriels d'acomptes sont : fixes mensuels sur option

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

1^{er} feuillet CFE complet
 2^e feuillet RCS/RM REBA/RSC
 3^e feuillet RNCs, NPI

X réponses filées à ce formulaire pour les personnes
 prs & des sanctions pénales
 des organismes destinataires de ce formulaire.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à leur garantie un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, être posées.

Centre des impôts ou ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :
Centre des impôts ou ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :
Centre des impôts ou ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :

ETABLISSEMENT CONCERNE / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
- si affranchise de cette du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
ADRESSE : en cas de transfert, nouveau adresse

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 : DATE de la modification • et DESTINATION :
disparition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location autre (préciser) gerance
Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège
à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées.
ACTIVITÉ PRINCIPALE : ambulante permanente saisonnières / suite à début modification fin d'exploitation
et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

ACTIVITÉS SECONDAIRES : Préciser les PRODUITS FABRIQUÉS, VENDUS OU EXTRAITS :
NATURE DES : trav. de bâtiment extraction fabrication montage réparation transport import-export com. de gros com. détail prof. libérale
ACTIVITÉS : prest. de services location de meubles autre (préciser) :
LIEU D'EXERCICE : expl. agricole mine, carrière usine, atelier dépôt, entrepôt magasin, surface • m² bureau, cabinet sur chantiers sur marchés en clientèle
/ si la (ou les) modification(s) déclarée(s) coïncide(nt) avec l'embauche d'un 1° salarié ou la cessation d'emploi de tout salarié préciser la date : •

EFFETIF SALARIÉ de l'établissement : cas d'embauche du 1° salarié, nombre de : hommes femmes / si la (ou les) modification(s) déclarée(s) coïncide(nt) avec l'embauche d'un 1° salarié ou la cessation d'emploi de tout salarié préciser la date : •
observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : salariés de 65 ans et plus : VRP multicaertes : apprentis sous contrat : conjoint :
DATE de la modification

PRESSE PERMANENTE : C. PERNOT - BOUYGUES CHALLENGER - 1 av Eugène Freyssinet - 78280 GUYANCOURT
bureau distributeur ou cédex • code postal • commune • tél. :
bureau distributeur ou cédex

LE SOUSSIGNÉ : Michel COTE, Président du ~~Conseil d'Administration de la Société~~ BOUYGUES TRAVAUX PUBLICS
demande d'INSCRIPTION au RCS au RM au RSAC au REBA au REBA 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 EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC
demande que ce document constitue sa signature

NOUVEAU (en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers), préciser :
PERSONNE PHYSIQUE (sans liquidation) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; s'il associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SGS, notamment, joindre un document social TNS.
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; pour chaque membre du GE : n° RCS et/ou RM.
PARTANT : en cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SGS, préciser sa date de naissance.

Attention, veuillez spécifier chaque membre

Fait à Guyancourt le 24 Juin 1999

COPIE CERTIFIÉE CONFORME

Set MC

The whole set of documents should be sent to the CFE, and may not be considered separately unless in exceptional circumstances covered by the decree n°81-257 dated 18/03/91 (in consultation with the CFE)

<p>CORPORATE STATUS Reserved for relevant CFE</p> <p>M GUIDABEFHJKT Annexed documents: Inserted documents :</p>	<p align="center">DECLARATION OF MODIFICATION</p> <p>Of the company: IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> CHARACTERISTICS <input checked="" type="checkbox"/> DIRECTORS <input checked="" type="checkbox"/> HEAD OFFICE TRANSFER <input type="checkbox"/> WINDING UP <input type="checkbox"/> Of the establishment: OPENING <input type="checkbox"/> IDENTIFICATION <input type="checkbox"/> DIRECTORS <input type="checkbox"/> ACTIVITIES <input type="checkbox"/> CLOSURE <input type="checkbox"/> Other modifications (specify if relevant)</p> <p>modified decree n°81-257 dated 18/03/91 creating company formality centres Main Registration number RCS. 407 985 308 RCS VERSAILLES RM.</p> <p>Trade and Company Record SIREN Trade log</p> <p>Whatever the formality involved, it is compulsory to fill in the areas with a red background If the modification concerns an establishment, the areas with a black background must also be filled out</p>
---	--

<p>Document presented to CFE on :</p> <p>Reserved for relevant CFE</p>	<p>① IDENTIFICATION/ and in given circumstances NEW IDENTIFICATION on: DENOMINATION: BOUYGUES TRAVAUX PUBLIC (PUBLIC WORKS) TRADEMARK</p> <p>HEAD OFFICE (or in the event of a transfer, new head office): Address including possible IDENTITY OF ADDRESSHOLDER (Name, first name or denomination) 1, avenue Eugène Freyssinet-78280 GUYANCOURT SIRET Trade Register n° 00011</p> <p>② LEGAL STATUS: Joint Stock Company MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: Real Estate Technical Design and Construction in Public Works</p> <p>Company n° of staff: 870 At time of formality</p> <p>③ TRADING NAME: CAPITAL Sum: 159,320,300 Currency FF or if company with varying capital: DURATION OF CORPORATE STATUS: 99 years; in the case of a company subject to annual viewing of its accounts, yearly activity CLOSING DATE 31/12</p> <p>Currency: Date of the modification: 10 06 99 Date of the modification Date of the modification</p>
--	--



④ DIRECTORS or otherwise, DIRECTORS, ACCOUNTING AUDITORS and ASSOCIATES with full liability for public debt, TRADE JOINT VENTURE MEMBERS and LIQUIDATORS

For the establishment described below, if relevant, person(s) with the power of signature on behalf of the company (HOLDER OF POWER OF ATTORNEY) INDIVISIBLE OWNERS

Name First name(s) **VILLARY GUERARD VIALA, Accredited COMMISSAIRE AUX COMPTES(ACCOUNTS AUDITORS) (already known)** new leaving maintained but modified

Or DENOMINATION **Merger- Takeover by MAZARS & GUERARD, joint stock company with a capital of 66412350 -125 rue de Montreuil-75011 Paris**

Or Head Office Address **Accredited accounts auditor, RCS Paris 784 824 153** Date of modification **10.06.99**

Former status(if applicable) **current or new status** **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Name First name(s) **Jean-Pierre COMBOT(already known)**

Or DENOMINATION **NEW ADDRESS: 8 avenue Charles de Gaulle-92100 BOULOGNE-Billancourt**

Or Head Office Address **current or new status** **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Former status(if applicable) **current or new status** **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Name First name(s) **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Or DENOMINATION **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Or Head Office Address **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

Former status(if applicable) **current or new status** **DOB** **French department** **City or country of birth** **Nationality**

List to follow on inserted document **Yes No**

⑤ In case of WINDING UP: the company continues its activity for the purposes of winding up **YES NO** please indicate in the area MANAGING HEAD OFFICERS the references of the liquidators.

Indicate the title and the date of the official journal of legal notices having published nomination of the liquidators: _____ Date of modification _____

⑥ In the case of TRANSFER of the HEAD OFFICE within the jurisdiction of another Tribunal, please indicate the CLERK OF THE COURT where the secondary registrations are possibly recorded: _____

List to follow on inserted document **Yes No**

⑦ In the event of MODIFICATION of the CAPITAL following a MERGER or ~~SPLITTING~~, Corporations having taken part in the operation (Denomination, Legal Status, Head Office Address, RCS n°) **BOUYGUES SA, capital: 1 314 202 600 FF, 1 av. Eugène Freyssinet 78820 GUYANCOURT - RCS VERSAILLES 572 015 246**

List to follow on inserted document **Yes No**

⑧ Reminder of Tax Regime:

Micro lump sum real simplified real normal real normal (for VAT only)

Conditions of VAT PAYMENT, if the company is subject to

Lump sum payment, the quarterly down payments are **free** proportional

Simplified regime, payments with declaration are **every quarter** every month on option

Real normal regime, payments with declaration are **every month** every quarter

main premises for the company's activity: _____

the tax office, where the last profit statements and VAT declarations were lodged: _____



If the modification concerns an establishment, the areas with a black background must also be filled out

<p>Ⓢ ESTABLISHMENT CONCERNED/ and, if relevant, the NEW IDENTIFICATION address: if different to that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it may be confused with the head office)</p> <p>In case of transfer, new address</p> <p>SIRET record n°:</p> <p>This establishment is (for the company): new <input type="checkbox"/> modified <input type="checkbox"/> deleted <input type="checkbox"/></p> <p>CATEGORIES: head office <input type="checkbox"/> main establishment <input type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/></p> <p>TRADEMARK:</p>	<p>Ⓢ FORMER ESTABLISHMENT in the case of transfer FORMER ADDRESS, if changed by decision of the municipal authorities ADDRESS:</p> <p>In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE or ESTABLISHMENT, SIRET record N° If all salaried staff are redundant, date: Continuation of activity at the former head office YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
--	---

<p>ANALYSIS OF INTERVENING MODIFICATION</p> <p>Ⓢ In the case of opening of an establishment, MODIFICATION OF THE OPERATING MODE OR ADDITIONAL ACTIVITY, specify . 10.06.99 and ORIGIN:</p> <p>Creation <input type="checkbox"/> transfer of activity <input type="checkbox"/> purchase <input checked="" type="checkbox"/> conveyancing of assets <input type="checkbox"/> resumption being run by managers <input type="checkbox"/> run by managers <input type="checkbox"/> other (specify)</p> <p>Identity of PREVIOUS OPERATOR: BOUYGUES</p> <p>Name, first names or denomination</p> <p>RCS or SIREN: 572 015 246 RCS VERSAILLES</p> <p>If relevant, date of striking off or modification on the RCS of the previous operator:</p> <p>In the case of TAKEOVER of the Business (by PURCHASE or CONVEYANCING OF ASSETS) indicate the date and title of the official journal of legal notices having published the operation: If it is renewable by tacit renewal: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Identity of the LESSOR:</p> <p>(name, first names, domicile or designation, head office address)</p> <p>Ⓢ ACTIVITIES CARRIED OUT in this establishment at the time of the formality: permanent <input type="checkbox"/> seasonal <input type="checkbox"/> itinerant <input type="checkbox"/> / following <input type="checkbox"/> start <input type="checkbox"/> modification <input type="checkbox"/> end of activity <input type="checkbox"/></p> <p>Ⓢ MAIN ACTIVITY :</p>	<p>Ⓢ In the event of closure of an establishment, MODIFICATION OF THE OPERATING MODE OR SUPPRESSION OF ACTIVITY, specify . and DESTINATION:</p> <p><input type="checkbox"/> disappearance <input type="checkbox"/> transfer of activity <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> buyback by the owner <input type="checkbox"/> placed in managership <input type="checkbox"/> other (specify)</p> <p>Identity of BENEFICIARY:</p> <p>Name, first names, home address or denomination head office address:</p>
---	---

SECONDARY ACTIVITIES:

Ⓢ Please fill out in the case of start or modification of activity

Specify PRODUCTS MANUFACTURED, SOLD OR EXTRACTED:

NATURE OF ACTIVITY

Building public works extraction manufacture assembly repair import/export wholesale self employed professional service provision real estate letting other (specify)

PLACE OF ACTIVITY

Farming mining, quarrying workshop, factory depot, warehouse square meters office, cabinet on site on marketplaces with clientele other (specify)

Ⓢ N° OF EMPLOYEES of the establishment: / if the modification(s) declared coincide with employment of a first salaried worker or the termination of employment of all staff specify the date

Date of employment of the first employee, number of: women under-age employees workers from home handicapped employees of 65 or more sales reps contract apprentices spouse

Ⓢ Possible observations or other modification(s) : Date of modification

Ⓢ PERMANENT ADDRESS:

For correspondence: C. PERNOT - BOUYGUES CHALLENGER-1 av Eugene Freyssinet- 78280 GUYANCOURT tel.:

Commune postal code cedex code distribution



RECORDED: 04/18/2003

TRADEMARK
REEL: 002716 FRAME: 0941

written: Guyancourt
on: 24th June 1999
signature:
illegible

①① THE UNDERSIGNED:
Michel COTE, President of the Board of Directors of the company BOUYGES TRAVAUX PUBLICS
requests that this document constitutes:
a request of INSCRIPTION in the RCS REGISTER RM RSAC REBA STRIKING OFF the RCS REGISTER RM RSAC REBA
and a declaration to the tax authorities, to the social security organizations, to the INSEE, and if no longer an employer to the work inspection office and ASSEDIC organization

②② NEW or MAINTAINED in case of transfer of the head office in another registry or another chamber of trade, specify:
NATURAL PERSON (except for liquidators): date and place of birth, nationality; if the manager or partner is a foreigner: reference of the permission to reside or private label
card; if the partner is married: date and place of wedding, type of antenuptial settlement if potential contractual clauses
for each member of TRADE JOINT VENTURE MEMBERS: RCS number and/or RM number, if married, name of spouse, date and place of wedding and potential contractual clauses.
MANAGER and/or majority interest PARTNER of SARL, PARTNER of SNC or SCS, attach a social document TMS
ARTIFICIAL PERSON: legal form, name and surname of permanent representative; for each member of the TRADE JOINT VENTURE MEMBERS, RCS and/or RM number
LEAVING: In case of MANAGER and/or majority interest PARTNER of SARL, PARTNER of SNC or SCS, specify the date of birth

This is a certified true copy