

MRD 5-4-98

D/\$



05-15-1998

Q39015

Form PTO-1595  
1-31-92



U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE  
Patent and Trademark Office

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks

100710723

Original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):  
GEC ALSTHOM PARVEX S.A.

Additional name(s) of conveying party(ies) attached?  
 yes  no

2. Name and address of receiving party(ies)?  
PARVEX  
8 avenue du Lac  
21007 Dijon  
FRANCE

Additional name(s) & address(es) attached?  
 yes  no

3. Nature of Conveyance:  
 Assignment  Merger  
 Security Agreement  Change of Name  
 Other

Execution Date: 9/1/97

4. Application number(s) or patent number(s):  
If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:  
A. Patent Application No.(s) 08/499,913  
B. Patent No(s)  
Additional numbers attached?  Yes  No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:  
SUGHRUE, MION, ZINN, MACPEAK & SEAS, PLLC  
2100 Pennsylvania Avenue, N.W.  
Suite 800  
Washington, D.C. 20037-3202

6. Total number of applications and patents involved: 1

7. Total Fee (37 CFR 3.41): \$ 40.00  
 Enclosed. Please charge any underpayment in connection with this Assignment to Deposit Account No. 19-4880.  
 Authorized to be charged to Deposit Account

8. Deposit Account No. 19-4880.

DO NOT WRITE IN 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.

*Marie-Claire Boisvert Maple*  
Marie-Claire Boisvert Maple Reg. No. 37,588  
May 4, 1998  
Date

TOTAL NUMBER OF PAGES COMPRISING COVER SHEET, ATTACHMENTS AND DOCUMENT: 10

OMB No. 0651-0011 (exp. 4/94)

Do not detach this portion

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:  
Commissioner of Patents and Trademarks  
Box Assignments  
Washington, D.C. 20231

05/15/1998 SSMITH 00000054 08499913  
01 FC:581 40.00 OP

# REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> RAD
-----------------	--	-------------	--	---

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 la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, ainsi que les inscriptions radiées qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté du 27 septembre 1987 (article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984) (L. 87)).

PIECES JUSTIFICATIVES  
ACTIVITES REGLEMENTEES (pièce n° 24)  
DATE de DÉPÔT des STATUTS  
OBSERVATIONS du GREFFIER

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier, sousigné 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 MATRICULE  
 NUMÉRO D'IMMATRICULATION  
 NOM OU DÉNOMINATION

CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE	DATE DE L'INSCRIPTION : _____ Le Président de la Chambre de Métiers :
--	--

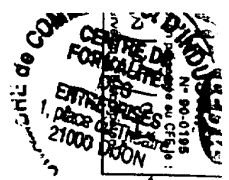
en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU REPERTOIRE DES METIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83) Date de la transmission à la Commission de Repertoire : Date de la notification : Paiement de la redevance : en f. • <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> chèque postal Référence du Registre à souches : Affichage du • au •	en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE METIERS (article 11 du décret du 10.06.83) Date du dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : P.V. n. • en date du • <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet	STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23.12.82) Attestation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense : PIÈCES JUSTIFICATIVES :
--	--	---

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

## REPERTOIRE DES METIERS

CHAMBRE DE METIERS D. REPERTOIRE DES METIERS

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : \_\_\_\_\_  
NOM OU DÉNOMINATION : \_\_\_\_\_  
Côté Réserve à la Chambre de Métiers - Numéro de gestion : \_\_\_\_\_



**LE FOND ROUGE**

**LE FOND ROUGE DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLI**

ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ETRE REMPLIES

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié, créant des Centres de Formalités des Entreprises

RCS Dijon B 389 191 602

NUMEROS DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : RM

Registre du Commerce et des Sociétés

SIREN : 21000 01 JON

Agence des Affaires

NOTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 26/05/97

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : DENOMINATION GEC ALSTHOM PARVEX SA

SIÈGE : 21000 DIJON

FORME JURIDIQUE : SA

ACTIVITES PRINCIPALES : CONCEPTION, REALISATION, VENTE, INSTALLATION, MISE EN SERVICE DE SERVICES DE SERVICE

PITAL montant : 20.250.000,00 FF

REE de la Personne Morale : 99

IRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIES tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales MEMBRES DU GIE LIQUIDATEURS

NON RADIATION : GUYON Philippe

NON RADIATION : TOUHIRE Etienne

NON RADIATION : LEHUNTER Arnaud

NON RADIATION : BOHRESE DU SIEGE : 32 Ave Trivise

NON RADIATION : BOHRESE DU SIEGE : 32 Ave Trivise

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

cas de TRANSFERT du SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires : FR

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) : FR

à suivre sur intracalendaire) : OUI  NON



GREFFE DU TRIBUNAL DE : DIJON

CODÉ GREFFE : 21-04

-----  
: numero de reference : 93 B 288  
-----

NUMERO D'IMMATRICULATION : DIJON B 389 191 602  
NOM OU DENOMINATION : PARVEK

SIGLE :  
-----

**R E G I S T R E   D U   C O M M E R C E   E T   D E S   S O C I E T E S**  
\*\*\*\*\*

IMMATRICULATION ( ) PRINCIPALE - INSCRIPTION ( ) COMPLEMENTAIRE - ( ) CORRECTION  
( ) SECONDAIRE - (X) MODIFICATIVE - ( ) RADIATION

date d'arrivee au Greffe : 01/09/1997

numero d'arrivee au Greffe : 4553

**N O T A :** les Greffiers et l'Institut National de la Propriete Industrielle sont astreints et seuls habilites a delivrer a toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portees au registre et actes deposes en annexes, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiees, qui sont communiquees dans les conditions fixees par l'arrete (du 24 septembre 1984), prevu a l'article 88 (decret nr 84-406 du 30 mai 1984, art. 67).

OBSERVATIONS DU GREFFIER :  
ACTIVITES REGLEMENTEES :  
PIECES JUSTIFICATIVES :

DATE DE DEPOT DES STATUTS : DEPOT NR A1979 DU 01/09/1997

-----  
La conformite des declarations ci-annexees avec les pieces :  
justificatives produites en application des reglement a :  
ete verifiee par le Greffier soussigne qui a procede en :  
consequence a l'inscription ci-dessus designee :  
DATE DE L'INSCRIPTION : 01/09/1997 :  
Certifie, LE GREFFIER :



: CADRE RESERVE :  
: AU REGISTRE :  
: NATIONAL DU :  
: COMMERCE ET :  
: DES SOCIETES :  
: :  
: :  
: :

FOUR COPIES OBTENUES :  
-----

12 1113

LE GREFFIER  
*[Signature]*

PATENT



RCS: Dijon B 227 123  
 Registre du Commerce et des Sociétés

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

**LIQUIDATEURS, FONDE(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :**

**DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales MEMBRE DU DROIT**

**LIQUIDATEURS, FONDE(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :**

ou NOM PRÉNOMS : **KLEPFISCH Marcel**

ou DOMICILE : **121 Boulevard Guillaume Van Haelen** **Bruxelles-forest**

• qualité ancienne (s'il y a lieu) : **PCA/ADM** qualité actuelle ou nouvelle

• **23/03/51** **Anvers (Belgique)** **Belge** nationalité

ou NOM PRÉNOMS : **OLDROYD Gordon**

ou DOMICILE : **Huddersfield, West Yorkshire** **(Grande Bretagne)**

• qualité ancienne (s'il y a lieu) : **ADM** qualité actuelle ou nouvelle

• **29/08/39** **Huddersfield, West Yorkshire** **Britannique** nationalité

ou NOM PRÉNOMS : **VIOLA Eddy Alfred**

ou DOMICILE : **5 rue des Américains** **68000 Colmar**

• qualité ancienne (s'il y a lieu) : **ADM** qualité actuelle ou nouvelle

• **18/12/49** **67. Strasbourg** **Française** nationalité

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION 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) :

**RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :**

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : \_\_\_\_\_ DATE de fin d'exploitation : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, précisez la date : \_\_\_\_\_

Préciser la DESTINATION :  disparition  vente  apport  mise en location gérance  reprise par le propriétaire  autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

---

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : \_\_\_\_\_ DATE de fin d'exploitation : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, précisez la date : \_\_\_\_\_

Préciser la DESTINATION :  disparition  vente  apport  mise en location gérance  reprise par le propriétaire  autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE : pour la correspondance **Atelier Siège - pour retour des formalités R.C. -> J.S.S, 8 rue Saint-Augustin**

**75001 PARIS CEDEX 01** **01-47-02-10-15**

LE SOUSSIGNÉ : **Nathalie ROUALT** **75001 PARIS CEDEX 01**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ signature :

demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire. Les déclarations inexécutes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

GREFFE DU TRIBUNAL DE COMMERCE

# REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION  PRINCIPALE  COMPLÉMENTAIRE   
 SECONDAIRE  MODIFICATIVE

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 la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre. Les actes déposés et concerne les inscriptions réalisées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par 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

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  
 A L'INSTITUT  
 NATIONAL  
 DE LA PROPRIÉTÉ  
 INDUSTRIELLE

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

STAGE D'INITIATION A LA GESTION  
 Attestation - date de délivrance : \_\_\_\_\_  
 Dispense - motif de la dispense : \_\_\_\_\_

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)  
 Date du dépôt de la demande : \_\_\_\_\_  
 Demande de renseignements complémentaires : \_\_\_\_\_

en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)  
 Date de la transmission à la Commission de Répertoire : \_\_\_\_\_  
 Date de la notification : \_\_\_\_\_  
 Paiement de la redevance : en f. \_\_\_\_\_  
 Production des renseignements demandés : \_\_\_\_\_  
 Référence du registre à souches : \_\_\_\_\_  
 Affichage du \_\_\_\_\_  
 P.Y. n° \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_  
 Accord  Rejet

DEMANDE D'IMMATRICULATION  
 INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT  
 COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DEMANDE DE RADIATION  
 RADIATION DE MENTION DE CONJOINT  
 COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DÉCLARATION DE MODIFICATION

## RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

DE CHAMBRE DE MÉTIERS

Cote réservée à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion : \_\_\_\_\_  
 NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : \_\_\_\_\_  
 SIREN : \_\_\_\_\_  
 NOM OU DÉNOMINATION : \_\_\_\_\_

GREFFE DU TRIBUNAL  
DE  
CODE GREFFE

**REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS**

IMMATRICULATION PRINCIPALE  SECONDAIRE  
 INSCRIPTION AU CADRE RÉSERVÉ  MODIFICATIVE

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 la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en vertu de 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 :

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné et le 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  
 A L'INSTITUT  
 NATIONAL  
 DE LA PROPRIÉTÉ  
 INDUSTRIELLE

DATE DE L'INSCRIPTION : \_\_\_\_\_  
 Le Président de la Chambre de Métiers :

en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité

**STAGE D'INITIATION A LA GESTION**  
 (article 2 de la loi du 23/12/82)

Arrêté : \_\_\_\_\_  
 Dispense - motif de la dispense : \_\_\_\_\_

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS  
 (article 11 du décret du 10.06.83)

Date du dépôt de la demande : \_\_\_\_\_  
 Demande de renseignements complémentaires : \_\_\_\_\_  
 Production des renseignements demandés : \_\_\_\_\_  
 Date limite de la décision du Président : \_\_\_\_\_  
 DÉCISION DU PRÉSIDENT : \_\_\_\_\_  
 R.V. n° : \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_  
 Accord  Rejet

en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS  
 (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)

Date de la transmission à la Commission de Répartition : \_\_\_\_\_  
 Date de la notification : \_\_\_\_\_  
 Paiement de la redevance : en F. \_\_\_\_\_  
 espèces  chèques bancaires  chèque postal  
 Référence du Registre à souches : \_\_\_\_\_  
 Affichage du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

DEMANDE D'IMMATRICULATION  
 INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT  
 COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DEMANDE DE RADIATION  
 RADIATION DE MENTION DE CONJOINT  
 COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

DECLARATION DE MODIFICATION

**RÉPERTOIRE DES MÉTIERS**

CHAMBRE DE MÉTIERS  
 DE : \_\_\_\_\_

Cote réservée à la Chambre de Métiers  
 Numéro de gestion : \_\_\_\_\_

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : \_\_\_\_\_  
 NOM OU DÉNOMINATION : \_\_\_\_\_

**DENOMINATION, FORME JURIDIQUE ET SIÈGE**

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE  
LIQUIDATEURS, FONDE(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

ou NOM PRÉNOMS : **URGELL Jean Joseph Etienne**  
ou DOMICILE : **Le Parc de Budy, Chemin de Budy 69260 CHARBONNIERS LES**

• ADH : **26/11/35** **64** **VILLELONGUE DE LA SALINIERES** **FR**  
Date de naissance : **64** commune ou pays de naissance : **FR** nationalité : **FR**

ou NOM PRÉNOMS : **FRIMALT FIDUCIAIRE** **Agence auprès de la CA de Versailles**  
ou DOMICILE : **TOUR FRANKLIN 92042 PARIS LA DEFENSE 8**

• CAC TITULAIRE :

• RCS NANTERRE B 692 109 045 **Agence auprès de la CA de Versailles**  
ou NOM PRÉNOMS : **B.O.A.** **RCS NANTERRE B 572 028 041**  
ou DOMICILE : **175 Ave Charles de Gaulle 92202 NEUILLY SUR SEINE**

• CAC SUPPLÉANT :

• NANTERRE B 572 028 041

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION 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) :

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : \_\_\_\_\_ DATE de fin d'exploitation : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : \_\_\_\_\_

Préciser la DESTINATION :  disparition  vente  apport  mise en location gérance  reprise par le propriétaire  autre (préciser) \_\_\_\_\_

Identité du BÉNÉFICIAIRE : \_\_\_\_\_  
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

-----

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : \_\_\_\_\_ DATE de fin d'exploitation : \_\_\_\_\_

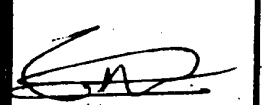
N° SIRET : \_\_\_\_\_ En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : \_\_\_\_\_

Préciser la DESTINATION :  disparition  vente  apport  mise en location gérance  reprise par le propriétaire  autre (préciser) \_\_\_\_\_

Identité du BÉNÉFICIAIRE : \_\_\_\_\_  
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE : **75009 PARIS CEDEX 19** pour la correspondance **J.S.S, 8 rue Saint-Augustin 161, 01-47-03-10-10**

LE SOUSSIGNÉ : **Nathalie BOUQUET, Mandataire N° 0455946, A** Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ signature : 

demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant après des organismes destinataires de ce formulaire. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.





