

12-07-1998



100913558

ORDINATION FORM COVER SHEET

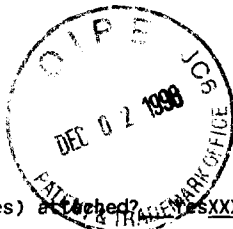
U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE  
Patent and Trademark Office

PATENTS ONLY

and Trademarks: Please record on the Government Register the attached document(s).

1. Name of conveying party(ies): MPD 12-2-98

RHONE MERIEUX



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

3. Nature of conveyance: (  title not affected)

- Assignment  Merger
- Security Agreement  Change of Name
- Other \_\_\_\_\_

Execution Date: \_\_\_\_\_

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

Name: MERIAL

Address: 17, Rue Bourgelat

69002 Lyon

FRANCE

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

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) including series no.

- 07/587,118
- 07/592,018
- 07/603,732
- 07/655,434
- 07/700,182
- 07/759,938

B. Patent No.(s)

- 4,777,036
- 5,239,056

Additional numbers attached?  Yes  No

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

Attention: B. Aaron Schulman

LARSON & TAYLOR  
 Transpotomac Plaza  
 1199 North Fairfax Street  
 Suite 900  
 Alexandria, Virginia 22314

12/03/1998 SBURNS 00000142 07587118

FE-501 1280.00 00

6. Total number of applications and patents involved: 32

7. Total fee (37CFR 3.41):.....\$1,280.00

Enclosed

Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

12-0555

(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.

B. Aaron Schulman  
Name of Person Signing

[Signature]  
Signature

December 2, 1998  
Date

Reg. No. 31,877

Total number of pages, including cover sheet: 7

Appln. No.

07/895,998  
07/895,999  
07/946,495  
07/967,880  
08/125,039  
08/151,769  
08/155,275  
08/199,172  
08/331,543  
08/358,165  
08/447,637  
08/502,420  
08/692,112  
08/692,113  
08/692,178  
08/692,430  
08/863,181  
08/863,182  
08/863,692  
08/891,047  
08/924,345  
08/938,336  
09/133,409  
09/174,598

DECLARATION DE MODIFICATION

**1. DE L'ENTREPRISE :** IDENTIFICATION  CARACTÉRISTIQUES  DIRIGEANTS  TRANSFERT de SIÈGE  DISSOLUTION   
**2. DE L'ÉTABLISSEMENT :** OUVERTURE  IDENTIFICATION  DIRIGEANTS  ACTIVITÉS  FERMETURE   
- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : B  
Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises  
NUMÉROS(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE  
RCS : B 530 800 215 RM :  
Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

**PERSONNE MORALE**  
Révisé au CFE (complet)  
069017109382  
M GUIDABEEHJKT  
Doc sociaux joints : Intercaires joints :

COPY

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 :** 31/07/97  
**DÉNOMINATION :** MERIAL **SIGLE :**  
**IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :**  
**DÉNOMINATION :** RHONE MERIEUX **SIGLE :**

**LIÈGE** (ou en cas de transfert, nouveau siège) **ADRESSE** y compris s'il y a lieu, **IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE** (Nom, Prénoms ou Dénomination) :  
17 Rue Bourgelat - 69002 LYON

**\* SIRET :**  
**FORME JURIDIQUE :** SAS (société par actions simplifiée)  
**PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :** Fabrication et vente de Seams, circons et tous produits chimiques et biologiques  
**EFFECTIF SALARIE** de l'entreprise : 1200

**FORM COMMERCIAL :**  
**CAPITAL** montant : ou si société à capital variable, montant minimum :  
**URÉE** de la Personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, **DATE DE CLOTURE** de l'exercice social : F ou devers

**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 (FONDÉ(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS

**NOM** Prénoms  
**DÉNOMINATION :**  
**ADRESSE** DU SIÈGE :  
qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : date de naissance : dépt : commune ou pays de naissance : nationalité : DATE de la modification :

**NOM** Prénoms  
**DÉNOMINATION :**  
**ADRESSE** DU SIÈGE :  
qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : date de naissance : dépt : commune ou pays de naissance : nationalité : DATE de la modification :

**NOM** Prénoms  
**DÉNOMINATION :**  
**ADRESSE** DU SIÈGE :  
qualité ancienne (s'il y a lieu) : qualité actuelle ou nouvelle : date de naissance : dépt : commune ou pays de naissance : nationalité : DATE de la modification :

**ne à suivre sur intercaires(s) :** OUI  NON   
**n 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) : DATE de la modification :

**n cas de TRANSFERT DU SIÈGE** dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :  
**ne à suivre sur intercaires(s) :** OUI  NON

**n 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) :  
**ne à suivre sur intercaires(s) :** OUI  NON

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

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

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

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

**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**  
**n cas d'OUVERTURE** de l'établissement, de **MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION**,  
**ADJONCTION D'ACTIVITÉ**, préciser "DATE de la modification" et **ORIGINE :**  
 réation  transfert d'activité  achat  apport  reprise après loc.gérance  prise en loc.gérance  autre (préciser)

**En cas de FERMETURE** de l'établissement, de **MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION**,  
de **SUPPRESSION D'ACTIVITÉ**, préciser "DATE de la modification" et **DESTINATION :**  
 disparition  transfert d'activité  vente  apport  reprise par le propriétaire  mise en location  autre (préciser)  
**Identité du BÉNÉFICIAIRE**  
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

**nom, prénoms ou dénomination** du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :  
**RCS ou SIREN :**  
**l y a lieu**, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :  
**cas d'ACQUISITION** du FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :  
**cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE**, indiquer la durée du contrat : du . au . et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI  NON   
**nom, prénoms ou dénomination, adresse du siège** du LOUEUR du FONDS :

**ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes  saisonnières  ambulantes  / suite   
**ACTIVITÉ PRINCIPALE :**  d'exploitation   
**ACTIVITÉS SECONDAIRES :**

**Observations éventuelles** du déclarant ou autres) modification(s) :  
**RESSE PERMANENTE :** commune : bâtiment, escalier, entrée, bloc, leur : voie n° : type : numéro : tél. :  
**SOUSSIGNÉ :** M. Jean CHAPEL, Président  
demande que ce document constitue  
acte de **INSCRIPTION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  , de **RADIATION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  ,  
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 :  
le :  
signature :  
Le Greffier

**Observations éventuelles** du déclarant ou autres) modification(s) :  
**RESSE PERMANENTE :** commune : bâtiment, escalier, entrée, bloc, leur : voie n° : type : numéro : tél. :  
**SOUSSIGNÉ :** M. Jean CHAPEL, Président  
demande que ce document constitue  
acte de **INSCRIPTION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  , de **RADIATION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  ,  
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 :  
le :  
signature :  
Le Greffier

**Observations éventuelles** du déclarant ou autres) modification(s) :  
**RESSE PERMANENTE :** commune : bâtiment, escalier, entrée, bloc, leur : voie n° : type : numéro : tél. :  
**SOUSSIGNÉ :** M. Jean CHAPEL, Président  
demande que ce document constitue  
acte de **INSCRIPTION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  , de **RADIATION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  ,  
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 :  
le :  
signature :  
Le Greffier

**Observations éventuelles** du déclarant ou autres) modification(s) :  
**RESSE PERMANENTE :** commune : bâtiment, escalier, entrée, bloc, leur : voie n° : type : numéro : tél. :  
**SOUSSIGNÉ :** M. Jean CHAPEL, Président  
demande que ce document constitue  
acte de **INSCRIPTION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  , de **RADIATION** au RCS  , au RM  , au RSAC  , au REBA  ,  
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 :  
le :  
signature :  
Le Greffier

CERTIFICATE

COPY

I, Mr Richard METZGER - 2, Allée de l'Étang, 78540 VERNOUILLET (FRANCE) certify that I am conversant with the English and French languages and that the annexed document in English language is a translation prepared by me of the certified extract of the French Trade Register and is true to the best of my knowledge and belief.



Paris, June 10, 1998

Richard METZGER

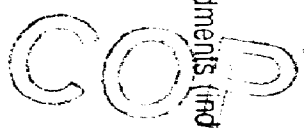
M2 Cerfa N° 90-0195

**DECLARATION OF AMENDMENT**

of the **COMPANY** : IDENTIFICATION X SPECIFICATION OFFICERS TRANSFER OF HEAD OFFICE WINDING UP

of the **ESTABLISHMENT** : ~~OPENING~~ IDENTIFICATION OFFICERS ACTIVITIES CLOSING  
 (including transfer)

Another amendments (indicate if any) : B



Decree N°91-257 of March 18, 1981 amended to create the Companies Formalities Centers  
 NUMBER(S) OF THE MAIN REGISTRATION RM  
 RCS NANTERRE B 590 800 215  
 Register of Commerce and Companies Siren N° Index of Trades

Whatever the formality, the articles on the red space must have been filed and if a company is concerned by an amendment, the articles on the black space must also have been filed.

IDENTIFICATION/NEW IDENTIFICATION if any, on : July 31, 1997

FORMER IDENTIFICATION if changed

CORPORATE NAME : MERIAL

CORPORATE NAME : RHONE MERIEUX

HEAD OFFICE : 17, Rue Bourgelat - 69002 LYON  
 (in case of transfer, new head office) : Address including, identity of the resident (name, first name or Corporate name) :

SIRET N° :

LEGAL STATUS : SAS (simplified joint-stock company)

\*Date of amendment\*

MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY : Manufacture and sale of serums, vaccines and any chemical and biological products.  
 Number of salaried employees of the company : 1200

TRADE NAME :

\*Date of amendment\*

CAPITAL AMOUNT : Firm subjects to publish, its accounts and annual balance sheets, date to

maturity of the end-of-year of balance sheet :

DURATION OF THE LEGAL ENTITY :

OFFICERS and if any, ADMINISTRATORS, EDITORS and PARTNERS held jointly and severally liable for the liabilities, MEMBERS OF GIE, LIQUIDATORS.  
 For the establishment listed below, individual(s) empowered to sign on behalf the company, ATTORNEYS, OWNERSHIPS.

\*Date of amendment:

Name, First name or corporate name : Present or new title Date of birth Dept. Country citizenship  
 Domicile or head office :

Name, First name or corporate name : Present or new title Date of birth Dept. Country citizenship  
 Domicile or head office :

Name, First name or corporate name : Present or new title Date of birth Dept. Country citizenship  
 Domicile or head office :

In case of WINDING UP : the company continues its activity for liquidation purposes : YES NO, state in the OFFICERS article, the references of LIQUIDATOR(S).

Title and date of the legal publications having published the nomination of liquidator(s) :

In case of TRANSFER of the address with another competence Court, state the Registries where the secondary registrations are delivered :

In case of AMENDMENT of the CAPITAL following a MERGER DIVISION Legal entities having produced to this post (Corporate name, Legal status, Address of the head office, N° RCS) :

P A of

If the formally concerns an Establishment, the articles on the black space must be filed.

BUSINESS CONCERNED/ if any NEW IDENTIFICATION (if different from the Head office)

FORMER BUSINESS CONCERNED in case of transfer

FORMER ADDRESS :

ADDRESS : in case of transfer, the new address

In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE or BUSINESS CONCERN, SIRET N° :

SIRET N° :

This establishment is (for the company)

In case of suspension of salaried employee, date :

New amended cancelled

CATEGORIES : Head office Main establishment Secondary establishment

Maintenance of an activity at the former address : YES NO

SIGN :

ANALYSIS OF THE AMENDMENT OCCURRED

<p>In case of opening of the establishment, AMENDMENT OF THE WAY OF DEVELOPMENT, ADDING ACTIVITIES, precise :  * Date of amendment * and ORIGIN</p> <p>Creation Transfer of activity Purchase Contribution  Recovery after hire management Take on hire management  Other (precise)</p>	<p>In case of closing of the establishment, AMENDMENT OF THE WAY OF DEVELOPMENT, SUPPRESSION OF ACTIVITIES, precise :  * Date of amendment * and DESTINATION</p> <p>Disappearance Transfer of activity Sale Contribution Recovery after hire management by the owner Take on hire management  Other (precise)</p>
<p>FORMER OPERATOR Identity :  RCS or SIREN N° :  (if any the date of cancellation or amendment on RCS of the former operator :</p>	<p>BENEFICIARY Identity :</p>
<p>In case of BUSINESS ACQUISITION (by purchase or contribution), indicate the title and date of legal publications which published the assignment :  In case of taking on hire management, indicate the contract duration : on to  BUSINESS HIRER Identity :</p>	<p>and if it is renewable : Yes No</p>
<p>ACTIVITIES of the establishment at the date of the formality : Standing Seasonal Itinerant</p>	
<p>MAIN ACTIVITY :  SECONDARY ACTIVITIES :</p>	
<p>Remarks if any by the declarant or other(s) amendment(s) :  *Date of amendment*</p>	
<p>ADDRESS for correspondences :</p>	
<p>THE UNDERSIGNED : Mr Louis CHAMPEL, President requests that this document constitutes  a recordal application on RCS on RM, on RSAC, on REBA, Cancellation on RCS, on RM, on RSAC, on REBA</p>	
<p>Made at :  on :  Signature :</p>	

PATENT