

02-23-2001



Docket No.: IXAS 25

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

101619222

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):
PLASTIC OMNIUM AUTO INTERIEUR S.A.

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

2.14.01

2. Name and address of receiving party(ies):
Name: VISTEON SYSTEMES INTERIEURS
S.A.S.
Address: Tour Europlaza
20 avenue André Prothin
La Défense 4
92927 LA DEFENSE Cedex
FRANCE

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

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

Execution Date:

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)
09/091,499

B. Patent No.(s)

Additional numbers attached? Yes No

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

MILLEN, WHITE, ZELANO & BRANIGAN, P.C.
Attorneys at Law
2200 Clarendon Blvd., Suite 1400
Arlington, VA 22201
Tel. (703) 243-6333
Fax (703) 243-6410

6. Total applications and patents involved:

7. Total fee (37 CFR 3.41): \$40.00
 Enclosed
 Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number: 13-3402
(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.

February 14 2001
Date

Richard J. Traverso
Name of Person Signing

Signature

Registration Number:

Total number of pages including this cover sheet: 6

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

K:\PAT\IXAS\25\name change.wpd
RJT/lvb

02/22/2001 6TON11 00000246 09091499
01 FC:581 40.00 OP

PATENT
REEL: 011525 FRAME: 0474

GREFFE DU TRIBUNAL
DE : **NOTIFS**
CODE GREFFE :

Côté réservé au Greffier

97 B 54 95

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION PRINCIPALE INSCRIPTION COMPLEMENTAIRE CORRECTION
SECONDAIRE MODIFICATIVE RADIATION
Date d'arrivée au Greffe : Numéro d'arrivée au Greffe : **6678**

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 1981, prévu à l'article 68 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIECES JUSTIFICATIVES
ACTIVITES REGLEMENTAIRES (article 24)
DATE DE DEPOT DES STATUTS
OBSERVATIONS DU GREFFIER
F. 18023
26 JUL. 2000

GREFFE TRIBUNAL DE COMMERCE DE NANTERRE
DATE DE L'INSCRIPTION : **04 FEV. 2000**
DÉPOT N°
CADRE RESERVE AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIETES

NOTIES FAITES LE 7/2/2000

A BOURG + ch. 1254074
CAEN " 75
VIENNE " 76
ARRAS " 77
BETHUNE " 78

COPIE CERTIFIEE CONFORME PAR LE GREFFIER DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE NANTERRE

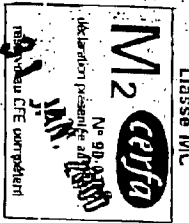
VERSAILLES ch. 1254073
BELFORT " 78

STAGE D'INITIATION A LA GESTION
INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT
DEMANDER D'IMMATRICULATION

DECLARATION DE MODIFICATION
RADIATION DE MENTION DE CONJOINT
DEMANDE DE RADIATION

RÉPERTOIRE DES METIERS

CHAMBRE DE METIERS
DE :
C'est réservé à la Chambre de Métiers
NOM OU DENOMINATION :
NUMERO D'IMMATRICULATION RM :
NOM OU DENOMINATION :
RM :
NOM OU DENOMINATION :
NUMERO DE GESTION :



Liasse MC

DECLARATION DE MODIFICATION

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est insaisissable sauf cas particulier prévu par le décret n° 98-659 du 18/07/98 (à voir avec le CFE).

DE L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION

DE L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu)

Form with fields for 'DE L'ENTREPRISE', 'DE L'ÉTABLISSEMENT', and 'Autres modifications'. Includes handwritten 'RCS 410 314 876', 'R.M.', and '99 000 000 000'. A box contains 'RCS 410 314 876 (RCS NANTERRE)'. A large handwritten signature 'S. S. S.' is present. A box at the bottom right contains 'RCS 410 314 876' and '99 000 000 000'.

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 ROUGE DOIVENT AUSSI ÊTRE TENUES

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION de : **VISTEON SYSTEMES INTERIEURS**

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : **ADRESSE y compris s'il y a lieu : TOUR EUROPLAZZ-20 avenue André Fréchet - La Défense - 92122 PARIS Cedex**

FORME JURIDIQUE : **S.A.S.**

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **Production et commercialisation de produits en matière plastique et autres matériaux destinés à l'industrie, particulièrement automobile, ainsi que les services de recherche et développement à l'appui**

NOM COMMERCIAL : **166 500 000 - VISTEON**

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 : 31/12/99**

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus individuellement 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, ou BÉNÉFICIAIRE(S) :

NOM PRÉNOM : **COUVEUX TOBI**

ADRESSE DU SIÈGE : **15 rue de la Collinette 78870 BALLY**

ou NOM PRÉNOM : **CLAYE Philippe**

ou ADRESSE DU SIÈGE : **21/06/1952, 13 Marseille**

ou NOM PRÉNOM : **COUVEUX TOBI**

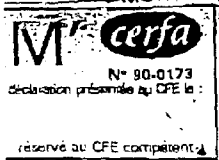
ou ADRESSE DU SIÈGE : **21/12/1999**

En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : **oui** **non**

En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GRIEFES 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 (Dénomination, Forme juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

Spécialité juridique : 2410012000



INTERCALAIRE
(Les numérotés s'il y en a plusieurs)

Décret n° 98-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

R.S. 410 314 876 RCS NANTERRE . 410 314 876 . RM .

Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PATENT

69251 765247 1

M GUIDABEPHJKT

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

DENOMINATION : **VISTEON SYSTEMES INTERIEURS**

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

ou NOM Prénoms DÉNOMINATION : PERIOU Fierre	nationalité	DATE de la modification
ou DOMICILE ADRESSE DU SIÈGE :		
• ADM qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle		
• date de naissance dépt. commune ou pays de naissance		
ou NOM Prénoms DÉNOMINATION : COOPERS ET LYBRAND AUDIT (302 474 572 RCS PARIS)	nationalité	DATE de la modification
ou DOMICILE ADRESSE DU SIÈGE : 32 rue Guisard 75017 PARIS		
• CCT qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle		
• date de naissance dépt. commune ou pays de naissance		
ou NOM Prénoms DÉNOMINATION : MONFRADY Paul	nationalité	DATE de la modification
ou DOMICILE ADRESSE DU SIÈGE : 32 rue Guisard 75017 PARIS		
• CCS qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle		
• date de naissance dépt. commune ou pays de naissance		

1^{er} feuillet
CFE comp.
2^e feuillet
RCS/RM
REBA/RCS.
3^e feuillet
RNC/RINP

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 : _____ DATE de fin d'exploitation _____

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : _____

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)

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

Établissements secondaires (suite): **CAN (99 3 486)**

ADRESSE PERMANENTE : **Sisac** voie : n° type libellé tél. :
pour la correspondance commune code postal bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : **Arnaud, 019600007**

Fait à : **Paris**
le : **28 JAN 2000**
signature :

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

NOUVEAU ou MAINTENU en cas de transfert du siège dans un autre greffe, préciser : référence du titre de départ ou titre de commerçant ; si l'associé est étranger ; dans le lieu du mariage, régime matrimonial, causes contractuelles éventuelles. En cas de GERANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SAS, nommer, joindre un document social T.E.S.
PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger ; régime matrimonial et causes contractuelles éventuelles. En cas de GERANT ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SAS, nommer, joindre un document social T.E.S.
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénom du représentant permanent ; Pour chaque membre de GIE ; n° RCS et/ou RM.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données personnelles à caractère nominatif et des personnes désignées de ce formulaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant, dans certains cas, opposer leurs refus à des traitements automatisés. Les déclarations invasives peuvent, dans certains cas, opposer leurs refus à des traitements automatisés.

FORM M2DECLARATION OF AMENDMENT

Change of legal status from S.A. into S.A.S.

RCS Nanterre 410 314 876

1 Current Company Name: VISTEON SYSTEMES INTERIEURS
1bis Former Company Name: PLASTIC OMNIUM AUTO INTERIEUR

HEAD OFFICE: Address: Tour Europlaza - 20 avenue André Prothin - La Défense 4 - 92927 LA DEFENSE CEDEX

2 Main activity: Production and marketing of plastic products and metallic moulds used in industry, namely car industry, as well as research and development departments relating to it.

3 Turnover: 166 500 000 Francs

4 Managers:

COQUE Joël
15 rue de la Collinerie
78870 BAILLY
President born on 21/06/1952 in Marseille

CLAYE Philippe

COURTET Bruno

9 New identification: 27.12.1999

Address: Tour Europlaza - 20 avenue André Prothin - La Défense 4 - 92927 LA DEFENSE CEDEX

9 bis Former company address: 19 avenue Jules Carteret - 69007 LYON

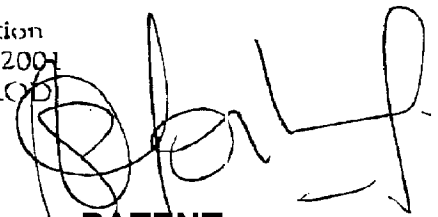
10 Permanent Address: Head Office and premises

14 Main activity: Production and marketing of plastic products and metallic moulds used in industry, namely car industry, as well as research and development departments relating to it.

18 Permanent address: Head Office

19 Name of representative for this formality: Legal Publisher
21/23 rue des Ardennes, 01960007
On January 28, 2000

For true translation
On February 5, 2001
Sandrine MOIROU



PATENT