

FORM PTO-1619A

RECORD



J.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

(Rev. 6-99)

F

101886562

Patent and Trademark Office

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

1. Submission Type

- New
- Resubmission (Non-Recordation)  
Document ID # \_\_\_\_\_
- Correction of PTO Error  
Reel # \_\_\_\_\_ Frame # \_\_\_\_\_
- Corrective Document  
Reel # \_\_\_\_\_ Frame # \_\_\_\_\_



102201

2. Name of Conveying Party(ies):

SKW Biosystems

Additional Name(s) of conveying party(s) attached?  Yes  No

3. Name and Address of Receiving Party(ies):

Name: SKW Nature Products Holding France SAS

Street Address: 4, Place des Ailes

City: Boulogne Billancourt

State/Country: France Zip: 92100

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

4. Nature of conveyance:

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

Execution Date(s): 01312000

5. Application number(s) or patent number(s):

- If this document is being filed together with a new application,
  - the first execution date of the application is : \_\_\_\_\_
  - The filing date of the application is : \_\_\_\_\_

A. Patent Application No.(s)

B. Patent No.(s)

5866190

6 Name and address of party to whom correspondence concerning this matter should be mailed:

**CUSTOMER NUMBER 00136**  
or  
JACOBSON HOLMAN PLLC  
400 Seventh Street, N.W.  
Washington, DC 20004  
Tel. 202-638-6666

Attorney Docket No. P60102US1

7. Number of applications and patents involved:

8. Total fee (37 CFR 3.41) ..... \$ 40.00

- Enclosed
- Any deficiencies in enclosed fees are authorized to be charged to deposit account 06-1358

DO NOT USE THIS SPACE

10. 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.

William E. Player/31,409

Name of Person Signing/ Reg. #

Signature

October 22, 2001

Date

Total number of pages excluding cover sheet:

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE

956287

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION  PRINCIPALE  INSCRIPTION  COMPLÉMENTAIRE  CORRECTION  RADIATION  SECONDAIRE  MODIFICATIVE

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

10639

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)

PIECES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITES RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER

F 26765

GREFFE TRIBUNAL DE COMMERCE DE NANTERRE  
28 FEV. 2000  
DÉPÔT N°

La conformité des déclarations ci-jointes 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

N° de l'acte 01-03-2000 n° 3750431 a = 439

COLE DE SERVICE CONFÉDÉRAL  
PAR LE GREFFIER DU TRIBUNAL DE COMMERCE  
DE NANTERRE

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :  
NOM OU DÉNOMINATION :

Form section: CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

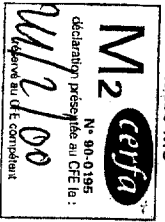
Form section: STAGE D'INITIATION A LA GESTION

Form section: DEMANDE D'IMMATRICULATION

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

Form section: CHAMBRE DE MÉTIERS

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

**RE 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) :

**PERSONNE MORALE**

Doc sociaux joints :  Intercatérales joints :

69251 770072 6

QU'ELLE QUE SOIT LA FORMALE, 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

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises

NUMÉROS DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS - NANTERRE B 712 043 686

SIREN

Représenté des Sociétés

RM

PN 3

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 31/01/2000

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : SKW BIOSYSTEMS

SIGLE : A 9 W 4 J

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : 4 PLACE DES AILES 92100 BOULOGNE

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : SKW BIOSYSTEMS

SIGLE : A 9 W 4 J

FORME JURIDIQUE : SOCIÉTÉ PAR ACTIONS SIMPLIFIÉE (unipersonnelle)

ACTIVITÉ MODIFIÉE : voir ci-dessous

REPERTE SALAIRE de l'entreprise : 0

DATE de la modification : 31/01/2000

NOM COMMERCIAL : CAPITAL montant : 149 053 860

EUROS

ou si société à capital variable, montant minimum :

DATE de la modification : 31/01/2000

DATE de la modification : 31/01/2000

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, ou DENONCIATION : SKW BIOSYSTEMS HOLDING GMBH

MEMBRE DU C.S. : PRESIDENT

DENONCIATION : COOPERS & LYBRAND AUDIT

DENONCIATION : PIERRE BERNARD ANGLADE

DENONCIATION : CAC SUPPLEANT

LIÈGE à suivre sur intercatéraux : OUI NON

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 GREFFES 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) :

Liste à suivre sur intercatéraux : OUI NON

**ÉTABLISSEMENT CONCERNE** / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : **31/01/2000**.  
**ADRESSE** : si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)  
**4 PLACE DES AILEX 92100 BOULOGNE**

Cet établissement est (pour l'entrepise) : nouveau  modifié  supprimé   
 CATEGORIE(S) : siège  établissement principal  établissement secondaire   
 ENSEIGNE :  
 N° SIRET :

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : **31/01/2000**, et ORIGINE :  
 création  transfert  achat  apport  reprise après loc. gérance  prise en location  autre (préciser)   
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :  
 nom, prénoms ou dénomination

n° RCS ou SIREN :  
 S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :  
 En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :  
 Identité du LOUEUR du FONDS :  
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

**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 de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : **31/01/2000**, et DESTINATION :  
 DATE de la modification :  
 disparition  transfert  vente  apport  reprise par le propriétaire  mise en location  autre (préciser)   
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège  
**SKW BTOSYSTEMS SAS**  
**4 PLACE DES AILEX 92100 BOULOGNE RCS 428 228 001**

**ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité :  
 à compter de la date de création ou de modification des activités ou si ces activités ont été modifiées  
**ACTIVITÉ PRINCIPALE** : **Nouvelle activité suite à l'apport partiel d'actif : La participation directe ou indirecte de la société dans toutes opérations financières, immobilières, mobilières ou entreprises commerciales ou industrielles.**  
**ACTIVITÉS SECONDAIRES** :  
 permanentes  saisonnières  ambulantes  / suite à  début  fin  d'exploitation

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :  
 AU STEIGE  
 bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, code postal  
 vole : n° type  
 bureau distributeur ou autres  
 type  
 ibeillé  
 DATE de la modification

**LE SOUSSIGNÉ** : **L.S.F. 121 RUE VERON 94146 ALFORTVILLE CEDEX**  
 REF. **2000/0296 GIL**  
 demande d'INSCRIPTION au RCS  au RM  au RSAC  au REBA  de RADIATION au RCS  au RM  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.

**NOUVEAU** (ou **MAINTIEN** en cas de transfert du siège dans une autre commune ou dans une autre Chambre de Métiers, d'Artisanat ou de Commerce) : Date, lieu de naissance, nationalité, si le dirigeant ou associé est étranger : adresse du titre de séjour ou carte de commerçant, si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles.  
**PERSONNE PHYSIQUE** (sauf l'indication) : Date, lieu de naissance, nationalité, si le dirigeant ou associé est étranger : adresse du titre de séjour ou carte de commerçant, si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles.  
**PERSONNE MORALE** : Forme juridique, nom et prénoms du représentant légal, pour chaque membre du G.E. : n° RCS et/ou RM.  
**PARTANT** : en cas de DÉPART ou ASSOCIÉ mandataire de S.A.R.L., ASSOCIÉ de S.N.C. ou S.C.S. préciser sa date de naissance.

Fait à :  
 le :  
 signature :  
**22 FEVR 2000**

# TRANSLATION

COMMERCIAL COURT  
CLERK'S OFFICE

Side reserved for the clerk to the Court

OF :

CLERK'S OFFICE CODE : **95B287**

## TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION	<input type="checkbox"/> MAIN	<input type="checkbox"/> ADDITIONAL	<input type="checkbox"/> CORRECTION
	<input type="checkbox"/> SECONDARY	<input checked="" type="checkbox"/> MODIFYING	<input type="checkbox"/> REMOVAL

Date of arrival at the Clerk's Office : \_\_\_\_\_ Number of arrival at the Clerk's Office : **10639**

**NOTE :** The Clerks and the National Institute of Industrial Property are obliged and sole authorised to issue to any person who requests it, certificates, copies or extracts from registrations made to the register and documents filed in appendix, except with regard to registrations which have been removed, notified in the condition fixed by the order (of September 24, 1984), provided for in article 88 (order n° 84-406 of May 30, 1994, art. 67).

JUSTIFYING DOCUMENTS :	FEBRUARY 28, 2000
REGULATED ACTIVITIES (item n° 24) :	
DATE OF FILING OF THE STATUS :	March 6, 2000
CLERK'S OBSERVATIONS :	F26765

The conformity of the attached declarations with the justifying documents produced in application of regulations has been checked by the Clerk of the Court who has accordingly made the above registration. <b>DATE OF THE RECORDAL :</b> Certified by the Clerk of the Court (seal)	(seal)	Side reserved for the National Trade and Companies Register
--	--------	---

SIDE RESERVED FOR THE N.I.I.P.	The compliance of the attached statements with the justifying documents presented in accordance with the rules has been checked under our responsibility.
-----------------------------------	---

In case of examination by the Crafts Chamber (articles 12 and 3 Decree of 06.10.83) Date of transmission to the Commission : Date of notification : Payment of the official fee : FF <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> bank cheque <input type="checkbox"/> postal cheque Reference of counterfoil Register : Public notice from :	In case of DECISION of the President of the Chamber Filing date : Request of additional information : Presentation of the requested information : Deadline of the President's Decision PRESIDENT'S DECISION : Minutes n°      Date : <input type="checkbox"/> agreement <input type="checkbox"/> refusal	MANAGEMENT INITIATION COURSE (article 2 of the Law dated 12.23.82) Attestation - issuance date : Exemption - motive of the dispense :
---	---	--

<input type="checkbox"/> REGISTRATION REQUEST <input type="checkbox"/> RECORDAL OF JOINT CONTRIBUTOR MENTION <input type="checkbox"/> MODIFICATION STATEMENT	<input type="checkbox"/> REMOVAL REQUEST <input type="checkbox"/> REMOVAL OF JOINT CONTRIBUTOR MENTION
--	---

### CRAFTS REGISTER

Side reserved for the Crafts Chamber Docket No. : _____ Registration n° : _____ SIREN : _____ Trade or company name : _____	OF : CRAFTS CHAMBER
--	------------------------

M2 n° 90-0195

MODIFICATION STATEMENT

ENTITY

Statement submitted to CFE on February 21, 2000  
Reserved to the competent CFE

- of the COMPANY :  IDENTIFICATION  CHARACTERISTICS  OFFICERS  TRANSFER OF HEADOFFICE  WINDING UP
- of the ESTABLISHMENT : OPENING  IDENTIFICATION  OFFICERS  ACTIVITIES  CLOSING
- Other modifications (to precise if needed) :

G9251 770072 6  
Attached legal documents  
Attached insert

RCS NANTERRE B 712 043 686  
Trade and Companies Register SIREN

PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)

WHATEVER THE FORMALITY, HEADINGS ON A RED BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILLED UP  
AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED UP

IDENTIFICATION / and if needed new identification on : January 31, 2000  
DENOMINATION : SKW NATURE PRODUCTS HOLDING FRANCE SAS  
ACRONYM :

PRIOR IDENTIFICATION in case of modification :  
DENOMINATION : SKW BIOSYSTEMS  
ACRONYM :

HEADOFFICE (or in case of transfer, new headoffice) : ADDRESS, including if needed the PAYING AGENT IDENTITY (name, forenames or denomination) :  
4, Place des Allies, 92100 BOULOGNE BILLANCOURT

SIRET No. :  
LEGAL FORM : SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE (unipersonnelle)  
(and particular status if needed)

MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY : Modified activity : see hereafter  
WORKFORCE of the company : 0  
Modification date : January 31, 2000

TRADE NAME :  
CAPITAL amount : 149,053,860 EUROS or, if variable capital, minimum amount FF or currency  
Legal Entity's duration years ; or in case of company submitted to a yearly advertising of its accounts, CLOSING DATE of the legal exercise : day, month  
Modification date :  
Modification date : January 31, 2000

- OFFICERS and if needed, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS indefinitely and jointly obliged to legal duties, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS, - For the under described establishment, if needed, person(s) empowered to sign on behalf of the company (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)), OWNERS.

NAME Forenames	SKW BIOSYSTEMS HOLDING GmbH	NEW	LEAVING	MAINTAINED BUT MODIFIED
OR DENOMINATION	HOLDING GmbH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR RESIDENCE	President	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR HEADOFFICE ADDRESS	present or new title	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR NAME Forenames	COOPERS & LYBRAND AUDIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR DENOMINATION	CAAC TITULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR RESIDENCE	present or new title	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR HEADOFFICE ADDRESS	PIERRE BERNARD ANGLADE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR NAME Forenames	CAAC SUPPLEAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR DENOMINATION	present or new title	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR RESIDENCE	PIERRE BERNARD ANGLADE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR HEADOFFICE ADDRESS	CAAC SUPPLEAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000
OR Prior title (if needed)	present or new title	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Modification date : January 31, 2000

List to follow  YES  NO

In case of DISSOLUTION : the Company pursues its exploitation for the liquidation needs : YES  NO  precise the frame OFFICERS the LIQUIDATOR(S) references  
Modification date :

Indicate the title and the date of the legal announces paper having published the liquidator(s) nomination :

In case of HEADOFFICE TRANSFER falling with the competence of another Court, indicate the clerk's offices where are eventually subscribed the secondary registrations :

List to follow on insert(s) YES  NO

In case of MODIFICATION of the CAPITAL pursuant to a MERGER  or a division  legal Entities having taking part in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office address, RCS No.) :  
List to follow on insert(s) YES  NO

PATENT