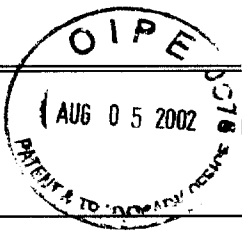


WRD 8-5-02

B/O FORM PTO-1595 (Rev. 6/93)



08-09-2002



102184463

U.S. Department of Commerce
Patent and Trademark Office

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

1. Name of Conveying Party(ies):

SANOFI

☐ Additional names of conveying parties attached.

3. Nature of Conveyance:

☒ **MERGER**

☐ Security Agreement

☐ Other:

Execution Date: May 18, 1999

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

Name: **SANOFI-SYNTHELABO**

Internal Address:

Street Address: 174, Avenue de France

City, State, Zip: 75013 Paris, France

☐ Additional name(s) and address(es) attached.

4. (A) Patent Application Number(s):

4. (B) Patent Number(s):

U.S. Patent No. 5,382,518

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:

☐ Additional Numbers Attached.

5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed:

Name: **Richard E. Fichter**

Address: **Bacon & Thomas
625 Slaters Lane
Alexandria, VA 22314**

Total Number of Applications and Patents Involved:

1

7. Total Fee:
(37 CFR 3.41)

\$40.00

☒ Enclosed

☐ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit Account Number: **02-0200**

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 is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

Richard E. Fichter

Richard E Fichter

August 5, 2002

Name of Person Signing

Signature

Date

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

08/08/2002 DBYRNE 00000124 5382518

01 FC:581

40.00 OP

PATENT
REEL: 013153 FRAME: 0934

COURT REGISTRY

OF: PARIS

REGISTRAR CODE: **7501**

Reference Number

REGISTRATION NUMBER ON THE TCR: **73 B 5933**

DENOMINATION:

SIGN:

TRADE AND COMPANIES REGISTER☐ MAIN

REGISTRATION

☐ SECONDARY☐ ADDITION

RECORDAL

☐

MODIFICATION

☐ CORRECTION☒ CANCELLATION

Arrival date at the Registry:

Arrival number at the Registry:

NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24): **JUNE 16, 1999**

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

[seal from the French Patent and Trademark Office]

The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.

RECORDAL DATE:

*Certified by the Registrar**[illegible signature]*

*[seal from the
Tribunal de
Commerce de
PARIS]*

SPACE RESERVED
FOR THE NATIONAL
TRADE AND
COMPANIES
REGISTER

**FOR CERTIFIED
TRUE COPY AT THE
R.N.C.S.
PARIS ON
APRIL 9, 2001
FOR THE GENERAL
MANAGER OF THE
I.N.P.I.
THE HEAD OF
DIVISION
[illegible signature]**

[seal from the French Patent and Trademark Office]

M4 No. 90-0172 declaration presented to the CFE on for the competent CFE	cerfa DECLARATION OF TOTAL TERMINATION OF BUSINESS ☒ CLOSURE OF THE LIQUIDATION ☐ WITH ☒ or WITHOUT ☐ CANCELLATION REQUEST TO THE TCR	G7550 974563 7 M G U I D A B E F H J K T enclosed interpolate sheets:
NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION TCR 732 059 332 TCR PARIS (1973B5933) CR Trade and Companies Register SIREN Crafts Register		

73B5933

DENOMINATION : SANOFI HEAD OFFICE ADDRESS including if necessary the IDENTITY of PAYING AGENT(Full name or Denomination): 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS SIRET No. LEGAL FORM SOCIETE ANONYME MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: ACQUISITION IN ALL COMPANIES OR BUSINESSES IN THE FIELDS OF HEALTH		SIGN 174 AVENUE DE FRANCE
		NUMBER OF EMPLOYEES of the company: 1176

TOTAL TERMINATION OF BUSINESS of the company, indicate the date: 05/18/1999	
DISSOLUTION / DISAPPEARANCE following a MERGER ☒ or a SEPARATION ☐ , indicate the date: 05/18/1999	
Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal form, Head office address, TCR No.: SANOFI - SYNTHELABO 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS TCR PARIS 395 030 844	
List to follow on interpolate sheet(s): YES ☐ NO ☐ PA 05/28/99	
In case of DELETION of the company's HEAD OFFICE: 05/18/99 If an employee is not anymore employed, specify the date: date of end of business activities	
Specify the PURPOSE: ☐ disappearance ☐ sale ☐ contribution ☐ offering for management leasing ☐ resumption by the owner ☒ ABSORPTION- other WITH RETROACTIVE (specify) EFFECT TO	
Identity of the BENEFICIARY: SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE 01/01/1999 full name, domicile or denomination, head office address 75013 PARIS - TCR PARIS 395 030 844	
Address of the main place of business activities: address if different from that of the head office Tax center where the declaration of results or of TCA are filed:	

If need be, REFERENCES OF THE ESTABLISHMENTS (other than the head office) DELETED FOR THE PURPOSES OF THE PRESENT DECLARATION: date of end of business activities	
ESTABLISHMENT, ADDRESS:	
SIRET No.:	
Specify the PURPOSE: ☐ disappearance ☐ sale ☐ contribution ☐ offering for management leasing ☐ resumption by the owner ☐ other (specify)	
Identity of the BENEFICIARY: full name, domicile or denomination, head office address	
ESTABLISHMENT, ADDRESS:	
SIRET No.:	
Specify the PURPOSE: ☐ disappearance ☐ sale ☐ contribution ☐ offering for management leasing ☐ resumption by the owner ☐ other (specify)	
Identity of the BENEFICIARY: full name, domicile or denomination, head office address	
[seal from the French Patent and Trademark Office]	
List to follow on interpolate sheet(s): YES ☐ NO ☐	

PERMANENT ADDRESS: 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS Tel:
--

The undersigned (name in full, position and address): **LES PETITES AFFICHES (IM) 2 RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS**
requests that this document constitute an application for **REGISTRATION**
on the **TCR** ☒, on the **CR** ☐, on the **RSAC** ☐, on the **REBA** ☐, for **CANCELLATION** on the **TCR** ☐, on the **CR** ☐, on
the **RSAC** ☐, on the **REBA** ☐ and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or
ceases to be an **EMPLOYER**, to the Work Inspection and to the **ASSEDIC**

Done in:
on: **(illegible)**
signature(s): **[illegible
signature]**

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : Paris

CODE GREFFE :

101

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

PRINCIPALE
SECONDAIRE

INSCRIPTION

COMPLEMENTAIRE
MODIFICATIVE☐ CORRECTION
☒ RADIATION

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 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 :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

COPIE CERTIFIÉE CONFORME
AU RNCS
PARIS, LE : 09/04/01

16 JUIN 1999

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL
DE L'INSTITUT
NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

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 :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :

73 B 5933

SIGLE :

CADRE RÉSERVÉ
À L'INSTITUT
NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

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

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. : esèces : ☐ chèque bancaire ☐ chèque postal Reference du Registre à souches : Affichage du : au :	en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83) Date de 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 : ☐ Accord ☐ Rejet	STAGE D'INITIATION À LA GESTION (article 2 de la loi du 23/1/82) Attestation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense : PIÈCES JUSTIFICATIVES :
---	--	---

DEMANDE DE RADIATION RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	DECLARATION DE MODIFICATION	DEMANDE D'IMMATRICULATION INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)
---	------------------------------------	--

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

Côté réservé à la Chambre de Métiers NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN : NOM OU DÉNOMINATION : RM : Numéro de gestion :	CHAMBRE DE MÉTIERS PATENT REEL: 013153 FRAME: 0938 DE :
---	---

M4

N° 90-0572
déclaration présentée au CFE le :

présenté au CFE compétent

DECLARATION DE

CESSATION TOTALE D'ACTIVITE
OCCUPATION DE LA LIQUIDATIONAVEC ☒ ou SANS ☐ DEMANDE DE RADIATION AU RCSDécret n° 96-650 du 19 juillet 1996 créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS.732 059 332 RCS PARIS (1973B592BM).

Registre du Commerce et des Sociétés

SIREN

Répertoire des Métiers

G7550 974563 7

M GUIDABEFHJKT
Nbre d'intercalaires joints :

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITE, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLIES

DENOMINATION: SANOFI

SIGLE :

174 AVENUE DE FRANCE

SIEGE - ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITE DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

75013 PARIS

FORME JURIDIQUE: SA

ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : PRISE DE PARTICIPATIONS DANS TOUTES SOCIETES
EXERCICES DANS LE DOMAINE DE LA SANTE

EFFECTIF SALARIE de l'entreprise : 1176

CESSATION TOTALE D'ACTIVITE de l'entreprise, indiquer la date : 18/05/1999

DISSOLUTION / DISPARITION à la suite d'une FUSION ☒ ou d'une SCISSION ☐ , indiquer la date : 18/05/1999Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) : SANOFI - SYNTHELABO
174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS RCS PARIS 395 030 844Société à responsabilité limitée (SRL) : OUI ☐ NON ☐

Suppression du SIÈGE de l'entreprise :

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

18/05/1999
DATE de fin d'exploitationDESTINATION : ☐ disparition ☐ vente ☐ apport ☐ mise en location gérance ☐ reprise par le propriétaire ☒ FUSION ABSORPTION AVEC EFFET RETROACTIF AUPERSONNES MORALES : SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE
PARIS - RCS PARIS 395 030 844

Date d'expiration de l'entreprise :

Centre des Impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA :

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

ADRESSE

DATE de fin d'exploitation

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

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

PERSONNES MORALES : SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE

PARIS - RCS PARIS 395 030 844

Date d'expiration de l'entreprise :

DATE de fin d'exploitation

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

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

PERSONNES MORALES : SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE

PARIS - RCS PARIS 395 030 844

Date d'expiration de l'entreprise :

DATE de fin d'exploitation

En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date :

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

PERSONNES MORALES : SANOFI - SYNTHELABO - 174 AVENUE DE FRANCE

PARIS - RCS PARIS 395 030 844

Date d'expiration de l'entreprise :

DATE de fin d'exploitation

ADRESSE : 174 AVENUE DE FRANCE 75013 PARIS

C.F.E. - S.A. - Avenue de France, 174

ville : n° type

libellé

tél. :

continue

code postal

bureau distributeur ou cedex

LES PETITES AFFICHES (L.M.) 2, RUE MONTESQUIEU 75001 PARIS

demande que ce document constitue demande d'INSCRIPTION

au RCS ☒ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ de RADIATION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐

à adresser aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il y a lieu, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

Fait à

le

signature

Attention,
veuillez
signer
séparément
chaque
feuille

PATENT

REEL: 013153 FRAME: 0939

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 pour 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 inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

DECLARATION

I, Marie-Claude NIEPS, translator to CABINET BEAU DE LOMENIE, 158, rue de l'Université, 75340 PARIS Cedex 07 (FRANCE), hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof.

I also declare that, to the best of my knowledge and belief, the documents attached hereto are a true and correct translation of the accompanying Extracts.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops, positioned above a horizontal line.

Marie-Claude NIEPS

Signature of Translator

Date : July 30, 2002