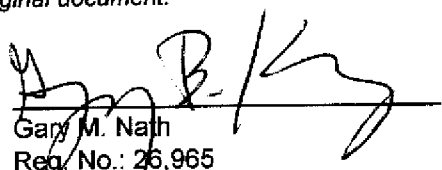


B/O FORM PTO-1595		U.S. Department of Commerce Patent and Trademark Office	
Recordation Form Cover Sheet PATENTS ONLY			
To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks. Please record the attached original documents or copy thereof.			
1. Name of Conveying Party: EADS TELECOM		2. Name and Address of Receiving Party(ies): Name: EADS SECURE NETWORKS Street Address: Rue Jean Pierre Timbaud City, State, Zip: 78180 Montigny Le Bretonneux, FRANCE	
3. Nature of Conveyance Assignment Merger Security Agreement X Change of Name Other: Execution Date: 3 September 2005			
4. (A) Patent Application Number(s): If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is:		4. (B) Patent Number(s): D423,492 D466,489	
5. Name and Address of Party to whom Correspondence Concerning this Document Should be Mailed: Name: Gary M. Nath Address: NATH & ASSOCIATES PLLC 112 South West Street Alexandria, VA 22314		6. Total Number of Patents Involved: 2	
		7. Total Fee: (37 CFR 3.41) \$ 80.00 _ Enclosed. X Authorized to be charged to deposit account any deficiency or credit any excess.	
		8. Deposit Account Number: 14-0112	
DO NOT USE THIS SPACE			
9. Statement and Signature: <i>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.</i> Name of Person Signing  Date <u>5</u> July 2005 Gary M. Nath Reg. No.: 26,965 Gregory B. Kang Reg. No.: 45,273 Customer No.: 20529 Attorney Docket: 24450 and 23357 GBK/le Total number of pages comprising cover sheet: 1			

CH \$80.00 140112 D423492

PATENT

M2

COSA

N°11882*01

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

- 1 ☒ Dénomination, forme juridique, capital
☐ Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification; transfert, mise en location gérance, fermeture)
☐ Reprise d'activité

- ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité
☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale
☐ Autre

REPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'événement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION : 4 1 1 4 8 4 8 9 8 1 6
☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE VERSAILLES
☐ AU RM DANS LE DEPT. DE
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle EADS TELECOM
 Forme Juridique SAS
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères : RUE JEAN PIERRE TOMBARD
 rés., bat., n° voie, lieu dit
 Code Postal 7718201 Commune MONTIGNY LE BRETONNEUX

8 27 2005

VERSAILLES

Déclaration du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

2 10 3 0 9 1 2 0 0 5 DÉNOMINATION EADS SECURE NETWORKS
 Sigle
 Forme juridique
☐ Société réduite à un associé unique
 Durée de la personne morale
 Date de clôture de l'exercice social
 Nom commercial
 Capital : montant, unité monétaire
 Si capital variable : Montant minimum
☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
☐ Reconstitution des capitaux propres

5 ☐ Fusion ☐ Scission. Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital
 Personnes morales ayant participé à l'opération :
 Nom du liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8
 Date de parution
 Adresse de liquidation : ☐ siège ☐ adresse du liquidateur ☐ autre :
 Suite sur intercalaire M°

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

3 Cette demande concerne ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE MISE EN LOCATION GERANCE ☐ UNE FERMETURE
 Date
 Ancien Etablissement : ☐ Siège ☐ Etablissement principal
☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère
 Adresse : rés., bat., n° voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2)

6 POUR UN TRANSFERT : Destination ☐ Fermé ☐ Vendu ☐ Autre
 Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : ☐ Siège ☐ Principal ☐ Secondaire
 POUR UNE FERMETURE : Destination ☐ Supprimé ☐ Vendu ☐ Autre
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date
 Suite sur intercalaire M°

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

4 ADRESSE : rés., bat., app., étage, n° voie, lieu dit
 Code postal
 Commune
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire
 N° unique d'identification

7 POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés ☐ oui ☐ non
 Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (seulement si changement de nature).

8 POUR UN ETABLISSEMENT CREE : ☐ Siège ☐ Siège - Etablissement principal
☐ Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il par ailleurs
 et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier ces rapports juridiques avec les tiers ☐ oui ☐ non

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.

10		11		12	
ACTIVITE : ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant Activité(s) exercée(s) TELEPHONIE :		ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ☐ Création, passez directement au cadre suivant ☐ Achat ☐ Prise en location gérance ☐ Autre Précédent exploitant : n° unique identification : Nom de naissance / Dénomination : Prénoms : Nom d'usage : Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution : Nom du journal : au Location-gérance : contrat du oui ☐ non ☐ Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non ☐ Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant : Nom de naissance / Dénomination : Prénoms : Nom d'usage : Domicile / Siège : Code postal : Commune :		EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : Total effectif salarié de l'entreprise : dont : FONDS DONNE EN LOCATION GÉRANCE Date : MISE EN LOCATION-GÉRANCE ☐ Totalité du fonds ☐ Une partie du fonds, laquelle : Adresse : Rés. Bat. n°, voie, lieu dit : Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination : POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique	
13		14		15	
LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE ☐ oui ☐ non Si oui, elle devient : ☐ MINORITAIRE/EGALITAIRE ☐ une société est associée ☐ MAJORITAIRE, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré ☐ oui ☐ non		Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS Caisse de retraite : Caisse de retraite :		REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit) : Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir 15bis ☐ Modification situation personnelle Nom de naissance : Nom d'usage : Né(e) le à Prénom : Nationalité : Domicile : Code postal : Commune : 16 ☐ PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique :	
14		15		16	
DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M pour les associés indéfiniment et solidariement responsables. POUR DECLARATION DE MODIFICATION ☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non QUALITE Nom de naissance : Nom d'usage : Né(e) le à Prénom : Nationalité : Dénomination, forme juridique : Domicile / Siège : Code postal : Commune : Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation :		DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M pour les associés indéfiniment et solidariement responsables. POUR DECLARATION DE MODIFICATION ☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non QUALITE Nom de naissance : Nom d'usage : Né(e) le à Prénom : Nationalité : Domicile : Code postal : Commune : 16 ☐ PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique :		RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES 17 Adresse de correspondance ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre Code Postal : Commune : Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. 18 ☐ LE REPRESENTANT LEGAL ☒ LE MANDATAIRE ayant procuration ☐ AUTRE PERSONNE Justifiant d'un intérêt nom, prénom/dénomination et adresse Euroformalisées - 144 rue de Rivoli 75038 PARIS Cédex 01 Certifie l'authenticité des renseignements donnés Fait à PARIS le 07/09/05 le (nombre d'intercalaires) volets TNS SIGNATURE : Signer chaque feuille séparément.	

PATENT

REEL: 017882 FRAME: 0795

Translated from the French

Reserved for CFE MGUIDBERHKT
Declaration no. _____ sent on _____
Received on _____ G7851 665331.5

DECLARATION OF MODIFICATION CORPORATE ENTITY

97B2950

- 1) ☐ Name, form of incorporation, capital
☐ Declaration concerning a unit: (opening, change, transfer, transfer into management lease, closure)
☐ Restarting business

- ☐ Takeover of business of company created without business
☐ Consortium
☐ Total halt to business without disappearance of the corporate entity
☐ Other

IN ALL CIRCUMSTANCES FILL IN BOXES 1, 2, 17, 18 AND THE NEW OR CHANGED PARTICULARS BY INDICATING THE DATE OF THE EVENT.

REMINDER OF IDENTIFICATION BEFORE MODIFICATION

2) UNIQUE IDENTIFICATION NO. 414848986
REGISTRATION ON THE CORP. REGISTER OF THE COURT OF VERSAILLES
ON THE TRADE LIST ("RM") IN THE DEPARTEMENT:
Jurisdictions of any secondary registration(s):

Name / Acronym: EADS TELECOM
Form of incorporation: "SAS" - a simplified joint stock company
Head office or leading office in France for foreign companies:
Street: RUE JEAN PIERRE TIMBAUD
Postcode: 78180 Commune ["Parish"]: MONTIGNY LE BRETONNEUX

(illegible)
- 8 SEPT. 2005
VERSAILLES
COMMERCIAL COURT

Name of the tax centre where the latest performance and tax declarations were filed:

DECLARATION CONCERNING THE MODIFICATION OF THE CORPORATE ENTITY

3) DATE: 3 SEPT 2005 Name: EADS SECURE NETWORKS Acronym: _____
Form of incorporation: _____
☐ Company reduced to single partners
Term of the corporate entity: _____
Date of end of financial year: _____
Trade name: _____
Capital: amount, monetary unit: _____
If variable capital: Minimum amount: _____
Name of legal announcements newspaper: _____ Date of appearance: _____
Liquidation address: ☐ head office ☐ receiver's address ☐ Other: _____

Legal entities that took part in the operation:

4) _____
Indicate the receiver in box 15. If closure of unit(s), fill in box 8

5) _____
Name of legal announcements newspaper: _____ Date of appearance: _____
Liquidation address: ☐ head office ☐ receiver's address ☐ Other: _____

DECLARATION CONCERNING A UNIT

7) This application concerns ☐ AN OPENING ☐ A MODIFICATION ☐ A TRANSFER ☐ TR TO MGT LEASE ☐ A CLOSURE
DATE: _____
UNIT TRANSFERRED OR CLOSED
8) Former unit: ☐ Head office ☐ Major unit
☐ Head office-Major unit ☐ Secondary unit ☐ Leading office in France for a foreign company
Address: (street) _____ (if different from that in box 2)
FOR A TRANSFER: Usage: ☐ Closed ☐ Sold ☐ Other
If continuation of business, therefore the unit is: ☐ Head office ☐ Principal unit ☐ Secondary unit
FOR A CLOSURE: Usage: ☐ Deleted ☐ Sold ☐ Other
In the event of an employee ceasing activity: date: _____

Postcode: _____ Commune: _____
DATE: _____ Address: (street) _____
9) _____
Becomes ☐ Principal ☐ Secondary (only if change in type)
Presence of employees ☐ Yes ☐ No
FOR A MODIFIED UNIT: _____
FOR A CREATED UNIT: ☐ Head office ☐ Head office-Major unit
☐ Major unit ☐ Secondary unit - In this case, is it permanent
and managed by a person with the power to bind legal relationships with third parties: ☐ Yes ☐ No

Postcode: _____ Commune: _____
Name of paying agent: _____
Domiciliation contract: _____
Unique identification number: _____

PATENT

REEL: 017882 FRAME: 0796

10) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ACTIVITY: ☐ Permanent ☐ Seasonal / ☐ Itinerant Activities carried out: TELEPHONY ... [Rest of 10] is not applicable] 11, 13 and 14 are not applicable	12) SALARIED PERSONNEL of the unit created: 0 Date of hiring of 1st employee [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Total salaried personnel of the company: 0 of which: 0 junior members 0 sales representatives
DECLARATION CONCERNING THE MANAGER. (Add pages for partners who are jointly, severally and indefinitely liable) REPRESENTATIVE OF THE ENTITY THAT IS MANAGER (only if a text so provides) N/A	
15) FOR DECLARATION OF MODIFICATION: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ☐ Modification personal status ☐ Maintained former position CAPACITY: For commercial companies, can the party alone bind the company: ☐ Yes ☐ No Birth name: _____ First name: _____ Usual name: _____ in _____ Citizenship: _____ Born on: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Name of company, form of incorporation: _____ Address / Head office: _____ Postcode: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Commune ["Parish"]: For a legal entity: Place and date of registration: _____	
ADDITIONAL INFORMATION	
15 b) ☐ LEAVING Birth name, usual name, first name / Name of company, form of incorporation: _____	
16) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] OBSERVATIONS: 17) Address for correspondence: ☒ Declared in box 2 ☐ Other: Postcode: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Commune ["Parish"]: 18) This document is an application for modification to the trade register ["RCS"], and if relevant the trade list ["RM"], and is valid as a declaration to the taxation authorities, to the social security bodies, to the INSEE statistics institute, and, if relevant, to the Labour Inspectorate. Whoever gives false or incompatible indications with foul intent, lays himself open to criminal sanctions that may extend to imprisonment. ☐ THE LEGAL REPRESENTATIVE Last name, first name/ Name of company & address Certifies the accuracy of the information given Euroformalités – 144 rue de Rivoli 75038 Executed in Paris on 07 SEPT. 2005 ☐ THE AGENT (with a power of attorney) PARIS Cedex 01 No. of additional pages: ☐ OTHER PERSON (who can prove involvement)	

Translated from the French

97B2950

CHRONO 17472

Modif.

- 12 SEPT. 2005

(signature)

[SEAL OF THE
VERSAILLES
COMMERCIAL
COURT,
(YVELINES)]

11484

FILED ON
12 SEPT. 2005
COMMERCIAL
COURT

[SEAL OF THE
MINISTRY OF
THE ECONOMY,
FINANCE AND
INDUSTRY, THE
INPI]

FOR CERTIFIED COPY
CONFORMING TO THE
ORIGINAL FOR THE
CORPORATE REGISTRY
LILLE ON
21 FEB. 2006
BY ORDER (signature)
FOR THE MANAGING
DIRECTOR OF THE INPI
THE HEAD OF
DEPARTMENT

[SEAL OF THE
FRENCH NATIONAL
INDUSTRIAL
PROPERTY
INSTITUTE
(INPI)]