

02-07-2007

F. COMMERCE  
MARK OFFICE

103370892

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks: Please record

hereof.

## 1. Name of conveying party(ies):

Nortel Matra Cellular

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

## 3. Nature of conveyance:

☐ Assignment ☐ Merger☐ Security Agreement ☒ Change of Name☐ Other: \_\_\_\_\_Execution Date: July 1, 2000

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

Name: Nortel Networks

Internal Address: \_\_\_\_\_

Street Address: Parc d'activites de Magny-Chateaufort  
78117 Chateaufort FRANCEAdditional 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)

09/286,955

## B. Patent No.(s)

Additional numbers attached: ☐ Yes ☐ No

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

Name: William M. Lee, Jr.Internal Address: Barnes & ThornburgStreet Address: P.O. Box 2786City: Chicago State: Illinois Zip: 60690-2786

## 6. Total number of applications and patents involved: one

7. Total fee (37 CFR 3.41) \$ 40 PREVIOUSLY  
DEDUCTED FROM DEPOSIT ACCOUNT NO. 12-0913☐ Enclosed☐ Authorized to be charged to deposit account

## 8. Deposit account number: \_\_\_\_\_

(Attach duplicate copy of this form 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.

William M. Lee, Jr.

Name of Person Signing

Signature

February 1, 2007

Date

Total number of pages including cover sheet, attachments and document 12

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**

Public burden reporting for this sample cover sheet is estimated to average about 30 minutes per document to be recorded, including time for reviewing the document and gathering the data needed, and completing and reviewing the sample cover sheet. Send comments regarding this burden estimate to the U.S. Patent and Trademark Office, Office of Information Systems, PK2-1000C, Washington, D.C. 20231, and to the Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project (0651-0011), Washington, D.C. 20503.

PATENT

REEL: 018872 FRAME: 0950

12/29/2006  
700303840

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 920522-905320<br>FORM PTO-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DOCUMENT ID NO. 500200067</b><br>RECORDATION FORM COVER SHEET<br><b>PATENTS ONLY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE<br>PATENT AND TRADEMARK OFFICE |
| To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks: Please record the attached original documents or copy thereof.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
| 1. Name of conveying party(ies):<br>Nortel Matra Cellular<br>Additional name(s) of conveying party(ies) attached? <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No<br><br>3. Nature of conveyance:<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Assignment</span> <span><input type="checkbox"/> Merger</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Security Agreement</span> <span><input checked="" type="checkbox"/> Change of Name</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Other:</span> <span>_____</span> </div><br>Execution Date: <u>July 1, 2000</u>                                                   | 2. Name and address of receiving party(ies):<br>Name: <u>Nortel Networks</u><br>Internal Address: _____<br>Street Address: <u>Parc d'activites de Magny-Chateaufort</u><br><u>78117 Chateaufort FRANCE</u><br><br>Additional name(s) & address(es) attached? <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                    |                                                            |
| 4. Application number(s) or patent number(s).<br><br>If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
| A. Patent Application No.(s)<br><br><u>09/286,955</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | B. Patent No.(s)<br><br><br><br>Additional numbers attached: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| 5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:<br><br>Name: <u>William M. Lee, Jr.</u><br>Internal Address: <u>Barnes &amp; Thornburg</u><br>Street Address: <u>P.O. Box 2786</u><br>City: <u>Chicago</u> State: <u>Illinois</u> Zip: <u>60690-2786</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6. Total number of applications and patents involved: one<br><br>7. Total fee (37 CFR 3.41): <u>\$ 40 PREVIOUSLY DEDUCTED FROM DEPOSIT ACCOUNT</u><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Enclosed</span> <span><input type="checkbox"/> Authorized to be charged to deposit account</span> </div><br>8. Deposit account number:<br><u>12-0913</u><br><small>(Attach duplicate copy of this form if paying by deposit account.)</small> |                                                            |
| DO NOT USE THIS SPACE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
| 9. Statement and signature.<br><br>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.<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <u>William M. Lee, Jr.</u><br/>           Name of Person Signing         </div> <div style="text-align: center;"> <br/>           Signature         </div> <div style="text-align: center;"> <u>December 29, 2006</u><br/>           Date         </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">         Total number of pages including cover sheet, attachments and document <u>11</u> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
| Do not detach this portion<br>Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:<br><br><div style="text-align: center;"> <b>Commissioner of Patents and Trademarks</b><br/> <b>Box Assignments</b><br/> <b>Washington, D.C. 20231</b> </div> Public burden reporting for this sample cover sheet is estimated to average about 30 minutes per document to be recorded, including time for reviewing the document and gathering the data needed, and completing and reviewing the sample cover sheet. Send comments regarding this burden estimate to the U.S. Patent and Trademark Office, Office of Information Systems, PK2-1000C, Washington, D.C. 20231, and to the Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project (0651-0011), Washington, D.C. 20503.                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |

PATENT

REEL: 018872 FRAME: 0951

RightFax

12/29/06 7:16

PAGE 004/008

Fax Server

## PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1  
Stylesheet Version v1.112/28/2006  
500200067

## SUBMISSION TYPE:

## CORRECTIVE ASSIGNMENT

## NATURE OF CONVEYANCE:

Corrective Assignment to correct the Name of Assignee: Nortel Networks Parc d'activites de Magny-Chateaufort, 78117 Chateaufort, FRANCE previously recorded on Reel 010073 Frame 0915. Assignor(s) hereby confirms the Nortel Matra Cellular.

## CONVEYING PARTY DATA

| Name                  | Execution Date |
|-----------------------|----------------|
| Nortel Matra Cellular | 07/01/2000     |

## RECEIVING PARTY DATA

|                   |                                       |
|-------------------|---------------------------------------|
| Name:             | Nortel Networks                       |
| Street Address:   | Parc d'activites de Magny-Chateaufort |
| Internal Address: | 78117 Chateaufort                     |
| City:             | Chateaufort                           |
| State/Country:    | FRANCE                                |

## PROPERTY NUMBERS Total: 1

| Property Type       | Number   |
|---------------------|----------|
| Application Number: | 09286955 |

## CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (312)759-5646  
*Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.*  
Phone: 3122144800  
Email: wlee@btia.com  
Correspondent Name: William M. Lee, Jr.  
Address Line 1: One N. Wacker Drive  
Address Line 2: Suite 4400  
Address Line 4: Chicago, ILLINOIS 60606

## ATTORNEY DOCKET NUMBER:

920522-905320

## NAME OF SUBMITTER:

William M. Lee, Jr.

Total Attachments: 3

CH \$40.00 09286955

RightFax

12/29/06 7:16

PAGE 005/008

Fax Server

source=905320MATR#page1.tif

source=905320MATR#page2.tif

source=905320MATR#page3.tif

PATENT

REEL: 018872 FRAME: 0953

1 Attorney docket no. 522-1003

**ASSIGNMENT**  
**NORTEL MATRA CELLULAR**

For value received, I (we) the undersigned, whose full post office addresses is (are) adjacent my (our) name(s), hereby sell, assign and transfer to

**NORTEL MATRA CELLULAR**

the address of whose registered office is: 1, Place des Frères Montgolfier  
F-78928 Guyancourt Cédex 9  
France

(hereinafter called "NMC", its successors, assigns and legal representatives, the entire right, title and interest for all countries, including any and all priority rights, in and to certain inventions relating to

**METHOD AND APPARATUS FOR ALLOCATION OF A TRANSMISSION FREQUENCY WITHIN A  
GIVEN FREQUENCY SPECTRUM**

and set forth in an application for letters patent of the United States of America Serial Number 09/286,955 filed on April 6, 1999, and all rights and privileges under any and all letters patent in all countries that may be granted for said inventions, to the intent that any such patent or other intellectual property protection shall be issued to NMC alone or to its successors, assigns or legal representatives.

I (We) undertake without charge to NMC but at its request and expense to execute all documents, take all oaths and do all reasonable acts to enable NMC, its successors, assigns and legal representatives to procure and maintain patent or other intellectual property protection for said inventions in any and all countries and to vest title thereto in NMC, its successors, assigns or legal representatives.

I (We) agree that a copy of this Assignment shall be deemed a fully legal and formal equivalent of any assignment, consent or the like which may be required in any country for any purpose

2

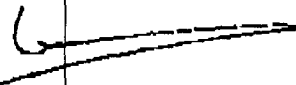
Attorney docket no. 522-1003

and more particularly in proof of the irrevocable right of NMC, its successors, assigns and legal representatives to apply for and maintain patent or other intellectual property protection for said inventions in any and all countries and to claim the benefit of any right of priority.

Date: 01/09/99

Witness Signature

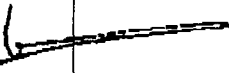
  
Thierry Lucidarme Assignor  
1 Allée Falconet,  
F-78180 Montigny le Bretonneux,  
France

  
A. DE LAUNOY  
Witness Name (print)

Date: 01/02/99

Witness Signature

  
Paul Vincent Assignor  
19 Allée Pierre Brussolette,  
F-92500 Rueil-Malmaison,  
France

  
A. DE LAUNOY  
Witness Name (print)

PATENT

REEL: 018872 FRAME: 0955

**IDENTIFICATION** : IDENTIFICATION ☐ CARACTÉRISTIQUES ☐ DIRIGEANTS ☐ TRANSFERT DE SIÈGE ☐ LIQUIDATION ☐

**COGNOUSSEMENT** : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☐ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITÉS ☐ FERMETURE ☐

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **CHG MEMBRES PRÉSIDENT ASSOCIÉ COMMANDITE**

**389 516 741** RCS **VERSAILLES** **RM** **928 2196**

QUELQUE 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

ATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **01/07/2006**  
NOM : **NORTEL NETWORKS**

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :  
DÉNOMINATION **NORTEL MATRA CELLULAR**

SIGLE :

SIGLE :

en cas de transfert, nouvelle adresse : **des Frères Montgolfier - 78280 GUYANCOURT**

389 516 741

JURIDIQUE : **SCA**

**ACTIVITÉS** : **En France et à l'étranger, la réalisation de réalisation et l'industrialisation, la fabrication, l'installation**  
**MERCIAL** : **SUPPRESSION NON COMMERCIAL : NORTEL NETWORKS**

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**  
**ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS** (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

ventions éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : **CHANGEMENT DE DÉNOMINATION + SUPPRESSION NON COMMERCIAL :**

TEL NETWORKS.

ESSE PERMANENTE :

OUSSIGNÉ : **LA GAZETTE DU PALAIS ( ) 3, BD DU PALAIS 75180 PARIS CEDEX 04 WG/P902.323**

landmaître : **demande que ce document constitue**  
mode d'inscription au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ de RADIATION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐  
direction aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est au cas d'être EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSÉDIC

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

la personne morale : **ans : en cas de société soumise à publicité annuelle du ses comptes, DATE DE CU**

ANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS (sans préjudice et soit

établissement décliné ci-dessous s'il y a lieu, Paragraphe(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entre

PATENT

REEL: 018872 FRAME: 0956

LE VERSAILLES

R. GREFFIER

## REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

|                 |                                     |                                                    |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| IMMATRICULATION | <input type="checkbox"/> PRINCIPALE | <input type="checkbox"/> COMPLEMENTAIRE            | <input type="checkbox"/> CORRECTION |
| INSCRIPTION     | <input type="checkbox"/> PRINCIPALE | <input checked="" type="checkbox"/> COMPLEMENTAIRE | <input type="checkbox"/> RADIATION  |

Date d'entrée en vigueur: 24. JUL. 2000

## NOTA :

Les données et l'information inscrites au présent registre sont susceptibles d'être modifiées ou complétées. Les données et l'information inscrites au présent registre sont susceptibles d'être modifiées ou complétées. Les données et l'information inscrites au présent registre sont susceptibles d'être modifiées ou complétées.

PRÉSENTS ASSOCIÉS :

ACTIVITÉS RELEVANTES :

DATE DE DÉBUT DES STATUTS :

OBSERVATIONS :

24 JUL. 2000

TRIBUNAL DE COMMERCE

CADRE ASSOCIÉS

CADRE ASSOCIÉS

24. JUL. 2000

Certificat de radiation

La radiation des associations d'associés est la seule sanction prévue en application des dispositions de la loi n° 10 du 10 mai 1986, art. 40.

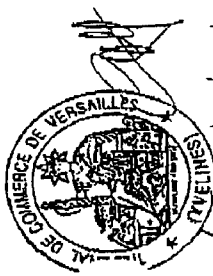
DATE DE RADIATION :

Le Président de la Chambre de Commerce :

|                |                |
|----------------|----------------|
| CADRE ASSOCIÉS | CADRE ASSOCIÉS |
| A. L'ASSOCIÉ   | A. L'ASSOCIÉ   |
| NATIONAL       | NATIONAL       |
| OU COMMERCE    | OU COMMERCE    |
| INDIVIDUEL     | INDIVIDUEL     |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION<br><input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE RADIATION DE COMMERCE<br><input type="checkbox"/> COLLABORATEUR PRÉSENT | <input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE RADIATION<br><input type="checkbox"/> RADIATION DE COMMERCE<br><input type="checkbox"/> COLLABORATEUR PRÉSENT |
| ÉTAT D'IMMATRICULATION À LA DÉCLARATION<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :                                                          | Date de radiation :<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :                                                                                     |
| PRÉSENTS ASSOCIÉS :<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :                                                                              | Date de radiation :<br>Date de radiation :<br>Date de radiation :                                                                                     |

Le Greffier



Vernier et d'associés

## RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| CHAMBRE DE MÉTIERS | CHAMBRE DE MÉTIERS |
| DE :               | DE :               |