

PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
SCHLUMBERGER SYSTEMS	03/30/2004
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	AXALTO SA
Street Address:	50 AVENUE JEAN JAURES
City:	92120 MONTROUGE
State/Country:	FRANCE
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Patent Number:	D450253
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(703)739-9577
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	703-739-4900
Email:	BTAYLOR@STITES.COM
Correspondent Name:	BREWSTER TAYLOR
Address Line 1:	1199 NORTH FAIRFAX STREET
Address Line 2:	SUITE 900
Address Line 4:	ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	1049LT-0002
NAME OF SUBMITTER:	BREWSTER TAYLOR
Total Attachments: 5 source=CHANGE OF NAME #page1.tif source=CHANGE OF NAME #page2.tif source=CHANGE OF NAME #page3.tif source=CHANGE OF NAME #page4.tif source=CHANGE OF NAME #page5.tif	

OP \$40.00 D450253

PATENT

500239728

REEL: 019009 FRAME: 0761

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CEE M.G.U.I.D.B.E.F.H.J.K.T.

PERSONNE MORALE

30 MARS 2004

69251 834935 8

- Dénomination, forme juridique, capital
 Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
 Reprise d'activité
- Transfert du siège
 Dissolution
- Prise d'activité d'une société créée sans activité
 Cessation totale d'activité sans disparition de la personne
 Autre

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [5,6,2,1,1,3,5,3,0]

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE NANTERRE

AU RM DANS LE DEPT. DE

Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle SCHLIMBERGER SYSTEMES

Forme Juridique SA

Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :

rés., bât., n°, voie, lieu dit 50 avenue Jean Jaurès

Code Postal 9,2,1,2,0 Commune MONTROUGE

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

Date

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

[1,1,0,3,2,0,0,2]

DENOMINATION AXALTO S.A.

Sigle

Forme juridique

Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale

Date de clôture de l'exercice social

Nom commercial

Fusion Scission. Cette opération entraîne une augmentation de capital.

Personnes morales ayant participé à l'opération :

Suite sur intercalaire M

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

Dissolution.

Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8

Nom du journal d'annonces légales Date de parution

Adresse de liquidation : siège adresse du liquidateur autre :

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

Cette demande concerne UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE MISE EN LOCATION GERANCE UNE FERMETURE

Date

ETABLISSEMENT TRANSFERT OU FERMÉ

[] ANCIEN ETABLISSEMENT : Siège Etablissement principal

Siège-Etablissement principal Etablissement secondaire Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2)

Code postal

Commune

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

Si cessation d'emploi de tout salarié : date

Suite sur intercalaire M

[] ADRESSE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu dit

Code postal

Commune

Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire

N° unique d'identification

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de nature).
Il devient Principal Secondaire

POUR UN ETABLISSEMENT CREE : Siège Etablissement principal

Etablissement principal Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent

et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers oui non



**DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS
ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION**

RESERVE AU GFE M.G.U.B.R.E.F.H.J.T.
MONTREUIL
MONTREUIL

PERSONNE MORALE
NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

- DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS le cas échéant au RM
- INTERCALAIRE suite M2, M2 agricole, M3-A (rappeler uniquement dénomination et forme juridique) Intercalaire N° _____

REPLIR DANS TOUS LES CAS. L'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS les cadres n° 1, 2, 3, 6, 7 s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2 POUR CHAQUE PERSONNE DECLAREE les cadres 4, 5 s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

2 DENOMINATION SCHLUMBERGER SYSTEMES
Forme Juridique SA

3 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 516211131530
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE NANTERRE
 AU RM DANS LE DEPT. DE _____

4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION 1110312004 Nouveau Partant Rempli 4bis
 Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité
QUALITE ADM
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

SIEGE DU 1^{er} ETABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIETES ETRANGERES :
rés. tel. n°, voie, localité 50 avenue Jean Jaurès
Code Postal 91212 Commune MONTROUGE

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
Pour modification du représentant Nouveau Partant Rempli 4bis Modification situation personnelle
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal _____ Commune _____
4 bis PARTANT Nom de naissance COSNEPROY
Nom d'usage _____ Prénom Jacques
Dénomination, forme juridique _____

4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION 1110312004 Nouveau Partant Rempli 4bis
 Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité
QUALITE ADM
Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Dénomination, forme juridique _____
Domicile / Siège _____
Code postal _____ Commune _____
Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)
Pour modification du représentant Nouveau Partant Rempli 4bis Modification situation personnelle
Nom de naissance _____
Nom d'usage _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____
Domicile _____
Code postal _____ Commune _____
4 bis PARTANT Nom de naissance CLOSSON
Nom d'usage _____ Prénom Alain
Dénomination, forme juridique _____



4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION (1,1|0,3|2,0,4) Nouveau Partant Remplir 4bis

Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité

QUALITE ADM _____

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance **DAHAN**

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le **10/07/1962** à **Labat (Marseille)** Nationalité **Française**

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège **113 avenue Philippe Auguste**

Code postal **75011** Commune **PARIS**

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant Nouveau Partant Remplir 4bis Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal _____ Commune _____

PARTANT Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

4 POUR DECLARATION DE MODIFICATION (1,1|0,3|2,0,4) Nouveau Partant Remplir 4bis

Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité

QUALITE ADM _____

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non

Nom de naissance **SOUJIE**

Nom d'usage _____ Prénom **Arnaud Rene Andie**

Né(e) le **10/08/1962** à **Bois de Boulogne (92)** Nationalité **Française**

Dénomination, forme juridique _____

Domicile / Siège **30 rue Florian**

Code postal **91211** Commune **Antony**

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant Nouveau Partant Remplir 4bis Modification situation personnelle

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

Domicile _____

Code postal _____ Commune _____

PARTANT Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénom _____

Dénomination, forme juridique _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

5 OBSERVATIONS: Merci de bien vouloir retirer M. PAGEZI Christophe né le 28/04/1958 car il fait double emploi avec M. Christophe PAGEZY né le 29/04/1958 (il faut conserver ces dernières mentions qui sont les seules correctes)

6 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° 3 Autre

Code Postal _____ Commune _____

Téléphone(s) _____

Fax / e-mail _____

7 Le présent document constitue une demande d'inscription au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et à l'Yveline / l'Inspection du Travail. Quiconque donne de mauvaises, fausses, inexactes ou incomplètes réponses s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL <small>nom, prénom/dénomination et adresse</small> <input checked="" type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <small>ajout procuration</small> AFL, PL, CPTÉ 19, BD/015360272 <input type="checkbox"/> AUTRE PERSONNE <small>justifiant d'un mandat</small>	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à Paris le 23/03/2004 Nombre d'immatriculations _____ (voir les FMS ou NS agricole) _____	SIGNATURE _____
--	---	-----------------

M₂ No. 11682*0 Date of receipt of the declaration : 30 MARCH 2004		DECLARATION OF AMENDMENT LEGAL ENTITY	RESERVED FOR THE C.F.E. G9251 834935 8 M GUIDABEFHJKT
1 <input checked="" type="checkbox"/> Name, legal form, capital			
2 REMINDER OF THE FORMER IDENTIFICATION			
Sole Commercial Register Number 5621 13530 <input checked="" type="checkbox"/> MAIN ENTRY IN THE REGISTRY OF THE C.C.R. OF NANTERRE		Commercial Name SCHLUMBERGER SYSTEMES Legal form Société Anonyme (SA) Address of the registered office 50 avenue Jean Jaurès 92120 MONTROUGE	
3 DECLARATION RELATING TO THE AMENDMENT OF THE LEGAL ENTITY			
11 March 2004		Commercial Name AXALTO S.A. Legal form - Duration -	

Done in Paris

On this 23 day of March 2004

[STAMPED AND SIGNED] Illegible

The above seal, of red colour, means that this is a certified copy of an extract of Trade Register issued by the National Institute of the Industrial Property (France)

Supplementary pages 2, 3 and 4 relating to the internal organization of the company **AXALTO S.A.** (formerly **SCHLUMBERGER SYSTEMES**)