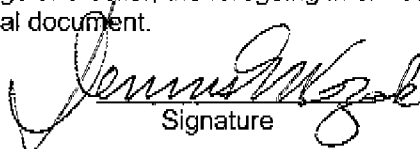
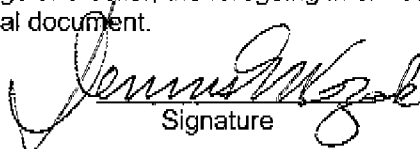
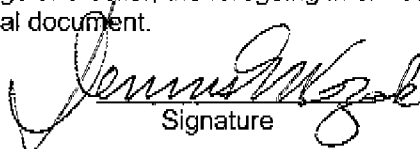


Form Pto-1595 (Rev. 6-93) RECORDATION FORM COVER SHEET PATENTS ONLY U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE Patent and Trademark Office OMB No. 0651-0011 (exp. 4/94)					
To the Honorable Assistant Commissioner for Patents: Please record the attached original documents or copy thereof.					
1. Name of conveying parties: Rhone-Poulenc Thann & Mulhouse S.A. Additional name(s) of conveying party(ies) attached: ☐ Yes ☒ No	2. Name and address of receiving party(ies): Name: <u>Millennium Inorganic Chemicals S.A.S.</u> Internal Address: <u>SAME</u> Street Address: <u>95 rue du General de Gaulle</u> <u>Thann, France 68800</u> Additional name(s) & address(es) attached: ☐ Yes ☒ No				
3. Nature of conveyance: ☐ Assignment ☐ Merger ☐ Security Agreement ☐ Change of Name ☒ Other: To correct the name of Assignee on the original document and cover sheet Previously recorded on Reel 9756 / Frame 0159 Recordation Date: 02/11/1999					
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: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%;">A. Patent Application No.(s)</td> <td style="width: 50%;">B. Patent No.(s) 6,296,816</td> </tr> <tr> <td>Serial No.</td> <td>5,380,691</td> </tr> </table> Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No		A. Patent Application No.(s)	B. Patent No.(s) 6,296,816	Serial No.	5,380,691
A. Patent Application No.(s)	B. Patent No.(s) 6,296,816				
Serial No.	5,380,691				
5. Name and address of party to whom correspondence should be mailed: CUSTOMER NUMBER 24114 Name: <u>Dennis M. Kozak</u> Internal Address: <u>Legal Department</u> Street Address: <u>Lyondell Chemical Company</u> <u>3801 West Chester Pike</u> City: <u>Newtown Square</u> State <u>PA</u> Zip <u>19073</u>	6. Total number of applications and patents involved: <u>TWO</u> 7. Total fee (37 CFR 3.41) <u>\$80.00</u> ☐ Enclosed ☒ Authorized to be charged to deposit account 8. Deposit Account Number: <u>01-2230</u> (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 information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document. <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 40%;"> <u>Dennis M. Kozak,</u> Reg. No. 28,318 Chief Patent Counsel Name of Person Signing </td> <td style="width: 30%; text-align: center;">  Signature </td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <u>May 4, 2007</u> Date </td> </tr> </table>		<u>Dennis M. Kozak,</u> Reg. No. 28,318 Chief Patent Counsel Name of Person Signing	 Signature	<u>May 4, 2007</u> Date	
<u>Dennis M. Kozak,</u> Reg. No. 28,318 Chief Patent Counsel Name of Person Signing	 Signature	<u>May 4, 2007</u> Date			
Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: <u>14</u>					

CH 480 00 013230 6206816

T:\PATENTS\MIC\ASSIGN.4

02-18-1999

FORM PTO-1595

RECC



I EET

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

1-3:-92

Patent and Trademark Office

[Modified]

100967694

To the Assistant Commissioner for Patents: Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies):

Rhône-Poulenc Thann & Mulhouse S.A.Additional name(s) of conveying party(ies) attached? ☐ Yes ☒ No

3. Nature of conveyance:

- ☐ Assignment ☐ Merger
- ☐ Security Agreement ☒ Change of Name
- ☐ Other _____

Execution Date: 12/31/97

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

Name: Millennium Inorganic Chemicals S.A.

Internal Address: _____

Street Address: 95 rue du General de GaulleCity: Thann Country: FranceZip: 68800Additional name(s) & address(es) attached? ☐ Yes ☒ No

4. Application number(s) or patent number(s): [number]

H3 00'042

185:3: 10

09206670

121011 65000000

SHRIMS 6661/91/20

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

A. Patent Application No.(s) (filed)

07/998,580 (filed 12/30/92);

08/555,053 (filed 11/8/95); and

09/101,084 (filed 06/29/98) (PCT/Fr96/02038).

B. Patent No.(s)

4,499,058; 4,919,772; and 5,380,691.

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

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

Name: David A. Kalow

Internal Address: _____

Street Address : Kalow Springut & Bressler LLP

488 Madison Ave, 19th Floor

City: New York State: NY Zip: 100226. Total number of applications and patents: 67. Total fee (37 CFR 3.41):.....\$240.00☐ Enclosed☒ Deficiencies in fees are authorized to be charged to deposit account8. Deposit account number: 11-0171

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

John J. Santalone (Reg. No. 32,794)

Name of Person Signing

Signature

February 9, 1999

Date

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

PATENT

REEL: 019246 FRAME: 0423

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

Côté réservé à la Chambre de Métiers

Numéro de gestion :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :

SIREN

RM

NOM OU DÉNOMINATION :

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

- ☐ DEMANDE D'IMMATRICULATION
- ☐ INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

☐ DÉCLARATION DE MODIFICATION

- ☐ DEMANDE DE RADIATION
- ☐ RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

STAGE D'INITIATION A LA GESTION
(article 2 de la loi du 23/12/82)

Attestation - date de délivrance :

Dispense - motif de la dispense :

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

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 :

DÉCISION DU PRÉSIDENT :

P.V. n° : en date du :

☐ Accord☐ Rejeten 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

☐ espèces ☐ chèque bancaire ☐ chèque postal

Référence du Registre à souches :

Affichage du :

au :

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 :

CADRE RÉSERVÉ

A L'INSTITUT

NATIONAL

DE LA PROPRIÉTÉ

INDUSTRIELLE

ET DES SOCIÉTÉS

DU COMMERCE

NATIONAL

AU REGISTRE

CADRE RÉSERVÉ

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier, sous-juré qui a procédé en conséquence à l'inscription de la demande.

DATE DE BOUTILLAGE : 13 JAN. 1998

Greffe de Lyon

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :

MILLENION INORGANIC CHEMICALS S.A.S.

Numéro de référence :

55 0 11

0345

550 115

64102

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE DE DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

13 JAN. 1998 A 99

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'article (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67).

Numéro d'arrivée au Greffe :

Date d'arrivée au Greffe :

13 JAN. 1998

IMMATRICULATION : ☐ PRINCIPALE ☐ SECONDAIRE

INSCRIPTION : ☒ COMPLÉMENTAIRE ☒ MODIFICATIVE

CORRECTION : ☐ RADIATION : ☐

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

CODE GREFFE :

MULHOUSE 68 - 82

DE :

GREFFE DU TRIBUNAL

PATENT

Côté réservé au Greffier

- de l'ENTREPRISE : IDENTIFICATION ☐ CARACTÉRISTIQUES ☒ DIRIGEANTS ☒ TRANSFERT DE SIÈGE ☐ DISSOLUTION ☐
ou COMPROMIS D'IDENTIFICATION

- de l'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☐ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITÉS ☐ FERMETURE ☐
ou COMPROMIS TRANSFERT

Autres modifications à préciser s'il y a lieu :

PERSONNE MORALE
Télé. au CFE (comptoir)
C 08028000572
M G U I D A B E F H J K T
Doc. associés joints :
Informations joints :

RCS • MULHOUSE
NUMÉROS DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
945 550 119 • RM.
Régistre du Commerce et des Sociétés
SIREN 515 550 119
Régistre des Impôts des Sociétés
Régistre des Impôts des Personnes Physiques

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, 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.

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **31.12.97**

2 **DEMONSTRATION** : **MILLENNIUM INORGANIC CHEMICALS S.A.**

SIEGEL (ou en cas de fermeture, nouveau siège) : **ADRESSE** y compris s'y y a lieu
95, rue du Général de Gaulle, 68800 Thann
N° SIRET : 945 850 110

DATE : 31.12.97
 S.A.S. :
 SILE :
 IDENTITE DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms) :

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
 DENOMINATION : **RHONE POULENC THANN & MULHOUSE**
 SIGLE :

2) FORME JURIDIQUE : Société anonyme.
PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : Fabrication et commerce de tous produits chimiques et d'entretien en général, toutes opérations commerciales financières industrielles mobilières immobilières s'y rapportant EEEEEE EEEEEE de l'entreprise :
NOM COMMERCIAL :

[illegible]

• JURISCONSULTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS, NOM d'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personnels) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS, ou DENOMINATION :

BRAYARD Jean-Claude

Président et Administrateur
ou **DIRECTEUR GÉNÉRAL**

quels-actuels ou nouveaux

(7) (8)

date de naissance

dépt.

couronne ou pays de naissance

nationalité

DATE de la mort fiction

31.12.97

☐ ☒ ☐

MORTUO ☐ ☒ ☐

SUBJECT ☐ ☒ ☐

NATURAL ☐ ☒ ☐

[illegible]

En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI ☐ NON ☐ , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).
indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :
En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal :

DATE de la modification

Liste à suivre sur intercalaire n°1 : ☐ OUI ☐ NON ☐

les GINEFFES ou sont éventuellement soustraites les immatriculations secondaires :

Personnes Morales ayant participé à l'opération [Dénomination, Forme juridique, Adresse du siège, n° RCS] : ☐ ou à une SCISSION ☐

Liste à suivre sur intercalairs : OUI ☒ NON ☐

le aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes
nt auprès des organismes destinataires de ce formulaire.
auteurs à des sanctions pénales.

ETABLISSEMENT CONCERNE : le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
* **ADRESSE** : - s. différente de celle du siège principal ETABLISSEMENT en sa qualité avec le siège)
- en cas de transfert, nouvelle adresse

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☐ supprimé ☐
CATEGORIE(S) : siège ☐ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐
ENSEIGNE :
ANCIEN ETABLISSEMENT

N° SIRET :

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser : **ANALYSE DE LA MODIFICATION** :
DATE de la modification : et ORIGINE :

création ☐ transfert ☐ achat ☐ apport ☐ reprise ☐ prise en ☐
d'activité ☐ autre ☐ après ☐ location ☐ gérance ☐ location ☐ autre ☐
Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : nom, prénoms ou dénomination

R° 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 :

En cas de PRISE EN LOCATION-GERANCE, indiquer la durée du contrat : de ... à ...
Identité du LOUEUR du FONDS : nom, prénoms, dénomination, adresse du siège

ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
à renvoyer le cas échéant si cet établissement est nouveau ou si les activités ont été modifiées

ACTIVITE PRINCIPALE : permanente ☐ saisonnières ☐ ambulante ☐ / suite à ☐ / d'exploitation ☐

ACTIVITES SECONDAIRES :

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
ADRESSE PERMANENTE :
pour la correspondance :
bâtiments, escaliers, annexes, locaux, etc.
code postal :
ville :
type :
boîte :
bureau d'attribution ou centre :
télé. :
DATE de la modification :

LE SOUSSIGNÉ : **BAKER & MCKENZIE, 32 avenue Kléber, 75116 PARIS**
nom patronymique, nom d'usage, prénom(s), en cas de mandataire, préfixer également ses quantités et adresses.

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 lien avec un autre gérant ou autre Directeur de Société, s'écarter :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf filiales) : Date, lieu de naissance, nationalité, s'il le d'origine ou associé est étranger : déclarations du lieu de séjour ou carte de séjour en cours, s'il assiste est marié : s'il est le lieu de travail, régime matrimonial, et autres renseignements à fournir ;
PERSONNE MORALE : Raison juridique, nom et adresse du représentant légal ; pour chaque établissement, en cas de délégué élu ASSOCIE majoritaire ou SASL, ASSOCIE de SNC ou SGS, notamment, joindre un document fiscal TRS.
PARTENAIRE : en cas de GÉRANT effectif ASSOCIE majoritaire ou SASL, ASSOCIE de SNC ou SGS, joindre sa carte de résidence.

ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert
ANCIEN LIBELLE DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE :

En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de l'ETABLISSEMENT, N° SIRET :
Si cessation d'emploi de tout salarié, date :
Mention 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'ACTIVITE, préciser :
DATE de la modification : et DESTINATION :

disposition ☐ transfert ☐ vente ☐ apport ☐ reprise ☐ mise en ☐
d'activité ☐ autre ☐ après ☐ location ☐ gérance ☐ location ☐ autre ☐
Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, dénomination ou dénomination, adresse du Siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI ☐ NON ☐

Signature :
Date : 6-1-98
Mention : 1998
Mention : 1998

Mod. 505-1 (Département de la Seine-Saint-Denis) 1998
Mention : 1998
Mention : 1998

19 OCT. 1998
MULHOUSE, R.
Four Co. - Conforming
Lo Co. de R.C.S.

RC n° 2821 98

CHAMBRE DE MÉTIERS DE :	Côté réservé à la Chambre de Métiers		Numéro de gestion	
	NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM	RM	SIREN	RM
NOM OU DÉNOMINATION :				

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

☐ DEMANDE D'IMMUTATION ☐ INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	☐ DÉCLARATION DE MODIFICATION	☐ DEMANDE DE RADIATION ☐ RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)
STAGE D'INITIATION A LA GESTION (Article 2 de la loi du 23/12/82) Attestation : date de délivrance : * Dispense : motif de la dispense : PIÈCES JUSTIFICATIVES :	en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE METIERS (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 : * DÉCISION DU PRÉSIDENT : B.V. n° * en date du * ☐ Accord ☐ Rejet	en cas de PASSAGE en COMMISSION du REPERTOIRE DES METIERS (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 * ☐ espèces ☐ chèque bancaire ☐ chèque postal Référence du Registre à souches : * Affichage du * au *

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

NUMERO D'IMMATRICULATION NOM DU DENOMINANT RUE N°	La conformité des déclarations ci-dessus 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 énoncée. DATE DE L'INSCRIPTION 3 JAN 1998 	CAIRE RESERVE AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIETES
---	---	--

PIECES JUSTIFICATIVES :	
ACTES REGLEMENTAIRES :	
DATE DE DEPOT DES STATUTS :	13 JAN. 1998
OBSERVATIONS DU GREFFIER :	499

NOTA : Les brevets et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des brevets, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sans en ce qui concerne les inscriptions redites, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1987), prévu à l'article 88 (décret n° 84-400 du 30 mai 1984, art. 67).

IMMATRICULATION		☐ PRINCIPALE ☐ SECONDAIRE		3 JAN. 1998 Date d'arrivée au Grefte :	
INSCRIPTION		☒ MODIFICATION ☐ COMPLÉMENTAIRE		131 Numéro d'arrivée au Grefte :	
☐ CORRECTION ☐ RADIATION					

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

PATENT
REEL: 019246 FRAME: 0428

8-1-98
Révisé au 07/01/2000

ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☐ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITES ☐ FERM ☐
- Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :
Décret n° 95-620 du 19 juillet 1995 relatif aux Contrats de Formation des Entreprises
NOMEROS : DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
RCS : MULHOUSE 445 550 119 - RM :
Régistre du Commerce et des Sociétés
SIREN :
Régistre des Titres : **SS B 11**

137 m
N° G.U.I.O. 0000000000
Doc. société joint : Procès-verbaux joints

QUELLE QUE SOIT LA FINALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES
ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AINSI ÊTRE REMPLIES

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : **31.12.97**

1.1 DÉNOMINATION : **MILLENNIUM INORGANIC CHEMICALS S.A.S.**
SIGLE :
1.2 SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénom ou Dénomination) :
95, rue du Général de Gaulle, 68800 Thann
N° SIRET : **945 550 119**

1.3 FORME JURIDIQUE : **Société anonyme**
1.4 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : **Fabrication et commerce de tous produits chimiques et d'entretien en général, toutes opérations commerciales financières industrielles mobilières immobilières s'y rapportant ISSUES SOUS-PRODUITS DE L'ENTREPRISE**

2 NOM COMMERCIAL :
2.1 CAPITAL : montant :
2.2 DURÉE DE LA PERSONNE MORALE :
2.3 DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS :
Pour l'établissement d'actes de droit de commerce, les personnes ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.
ou NOM, Prénom, DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
Président et Administrateur : BRAVARD Jean-Claude
ou NOM, Prénom, DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
Administrateur : LALANNE Philippe
ou NOM, Prénom, DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
et Administrateur : RECENT Alain

3 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : ☐ NON ☐ , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S) :
Indiquer la date et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :
4 En cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
5 Lien à l'adresse sur immatriculation : ☐ NON ☐ ☐ OUI
6 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) :
7 Lien à l'adresse sur immatriculation : ☐ NON ☐ ☐ OUI

1. N° SIRET
2. N° SIREN
3. N° SIRET
4. N° SIRET
5. N° SIRET
6. N° SIRET
7. N° SIRET
8. N° SIRET
9. N° SIRET
10. N° SIRET
11. N° SIRET
12. N° SIRET
13. N° SIRET
14. N° SIRET
15. N° SIRET
16. N° SIRET
17. N° SIRET
18. N° SIRET
19. N° SIRET
20. N° SIRET
21. N° SIRET
22. N° SIRET
23. N° SIRET
24. N° SIRET
25. N° SIRET
26. N° SIRET
27. N° SIRET
28. N° SIRET
29. N° SIRET
30. N° SIRET
31. N° SIRET
32. N° SIRET
33. N° SIRET
34. N° SIRET
35. N° SIRET
36. N° SIRET
37. N° SIRET
38. N° SIRET
39. N° SIRET
40. N° SIRET
41. N° SIRET
42. N° SIRET
43. N° SIRET
44. N° SIRET
45. N° SIRET
46. N° SIRET
47. N° SIRET
48. N° SIRET
49. N° SIRET
50. N° SIRET
51. N° SIRET
52. N° SIRET
53. N° SIRET
54. N° SIRET
55. N° SIRET
56. N° SIRET
57. N° SIRET
58. N° SIRET
59. N° SIRET
60. N° SIRET
61. N° SIRET
62. N° SIRET
63. N° SIRET
64. N° SIRET
65. N° SIRET
66. N° SIRET
67. N° SIRET
68. N° SIRET
69. N° SIRET
70. N° SIRET
71. N° SIRET
72. N° SIRET
73. N° SIRET
74. N° SIRET
75. N° SIRET
76. N° SIRET
77. N° SIRET
78. N° SIRET
79. N° SIRET
80. N° SIRET
81. N° SIRET
82. N° SIRET
83. N° SIRET
84. N° SIRET
85. N° SIRET
86. N° SIRET
87. N° SIRET
88. N° SIRET
89. N° SIRET
90. N° SIRET
91. N° SIRET
92. N° SIRET
93. N° SIRET
94. N° SIRET
95. N° SIRET
96. N° SIRET
97. N° SIRET
98. N° SIRET
99. N° SIRET
100. N° SIRET

SI LA FINALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

1.1 ADRESSE :
1.2 N° SIRET :
1.3 Ce établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☐ supprimé ☐
1.4 CATEGORIE(S) : siège ☐ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐
1.5 ENSEIGNE :
2 ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE
2.1 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : et ORIGINE :
☐ création ☐ transfert d'activité ☐ achat ☐ apport ☐ reprise après liquidation ☐ prise en location-gérance ☐ autre (préciser) :
Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
N° RCS ou SIREN :
S'il y a lieu, date de radiation ou de modification du RCS du précédent exploitant :
En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) : préciser la date et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession :
En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : de : à :
Identité du LOUEUR du FONDS :
2.2 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : DATE de la modification : et DESTINATION :
☐ cessation ☐ transfert d'activité ☐ vente ☐ apport ☐ reprise par le propriétaire ☐ mise en location-gérance ☐ autre (préciser) :
Identité du BÉNÉFICIAIRE :
nom, prénom, nom de famille, adresse du siège :
3 ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
3.1 ACTIVITÉ PRINCIPALE :
3.2 ACTIVITÉS SECONDAIRES :
4 Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
5 ADRESSE PERMANENTE :
6 LE SOUSSIGNÉ : **BAKER & McKENZIE, 32 avenue Kléber, 75116 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 ☐
et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est au casse d'ancien EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC

1. N° SIRET
2. N° SIREN
3. N° SIRET
4. N° SIRET
5. N° SIRET
6. N° SIRET
7. N° SIRET
8. N° SIRET
9. N° SIRET
10. N° SIRET
11. N° SIRET
12. N° SIRET
13. N° SIRET
14. N° SIRET
15. N° SIRET
16. N° SIRET
17. N° SIRET
18. N° SIRET
19. N° SIRET
20. N° SIRET
21. N° SIRET
22. N° SIRET
23. N° SIRET
24. N° SIRET
25. N° SIRET
26. N° SIRET
27. N° SIRET
28. N° SIRET
29. N° SIRET
30. N° SIRET
31. N° SIRET
32. N° SIRET
33. N° SIRET
34. N° SIRET
35. N° SIRET
36. N° SIRET
37. N° SIRET
38. N° SIRET
39. N° SIRET
40. N° SIRET
41. N° SIRET
42. N° SIRET
43. N° SIRET
44. N° SIRET
45. N° SIRET
46. N° SIRET
47. N° SIRET
48. N° SIRET
49. N° SIRET
50. N° SIRET
51. N° SIRET
52. N° SIRET
53. N° SIRET
54. N° SIRET
55. N° SIRET
56. N° SIRET
57. N° SIRET
58. N° SIRET
59. N° SIRET
60. N° SIRET
61. N° SIRET
62. N° SIRET
63. N° SIRET
64. N° SIRET
65. N° SIRET
66. N° SIRET
67. N° SIRET
68. N° SIRET
69. N° SIRET
70. N° SIRET
71. N° SIRET
72. N° SIRET
73. N° SIRET
74. N° SIRET
75. N° SIRET
76. N° SIRET
77. N° SIRET
78. N° SIRET
79. N° SIRET
80. N° SIRET
81. N° SIRET
82. N° SIRET
83. N° SIRET
84. N° SIRET
85. N° SIRET
86. N° SIRET
87. N° SIRET
88. N° SIRET
89. N° SIRET
90. N° SIRET
91. N° SIRET
92. N° SIRET
93. N° SIRET
94. N° SIRET
95. N° SIRET
96. N° SIRET
97. N° SIRET
98. N° SIRET
99. N° SIRET
100. N° SIRET