

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
Snecma Moteurs	05/12/2005
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	Snecma
Street Address:	2, boulevard du General Martial Valin
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75015
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Application Number:	11168985
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(202)783-6031
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	202-783-6040
Email:	JHemphill@RFEM.com
Correspondent Name:	Rothwell, Figg, Ernst & Manbeck
Address Line 1:	1425 K Street, N.W.
Address Line 2:	Suite 800
Address Line 4:	Washington, DISTRICT OF COLUMBIA 20005
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	3134-116
NAME OF SUBMITTER:	Richard Wydeven
Total Attachments: 5 source=Assignment Name Change_1#page1.tif source=Assignment Name Change_1#page2.tif source=Assignment Name Change_1#page3.tif	

CH \$40.00 11168985

500281706

PATENT
REEL: 019329 FRAME: 0604

source=Assignment Name Change_1#page4.tif

source=Assignment Name Change_1#page5.tif

0000

PERSONNE MORALE

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CFF M...

Déclaration
 G75528784955

reque le

☒ 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 morale ☐ ☐

☐ Autre ☐

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 4.1.4.8.1.5.2.1.7

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE PARIS

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

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

Date _____

1	2	0	5	2	0	0	5
DENOMINATION SNECMA							

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Stigle

☐ Société réduite à un associé unique

Date de clôture de l'exercice social

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

[illegible]

Cette demande concerne ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION

Date

ETABLISSEMENT TRANSFERT

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

ANCIEN ETABLISSEMENT : ☐ Siège ☐ Etablissement principal

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

Adresse : res., bat., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2,

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

Date _____

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

ADRESSE : res., bal., app., étage, n°, voie, lieu dit

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés ☒ oui ☐ non

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.07.20.186700>; this version posted July 20, 2020. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (seulement si changement de nature)

code postal commune

☐ Siège

☐ Siège - Etablissement principal

☐ **Contrat de domiciliation :** Nom du domiciliataire

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

N° unique d'identification

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

PATENT

REEL: 019329 FRAME: 0606

Activité(s) exercée(s) : ☐ ACTIVE : ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant

Parmi ces activités, indiquer la plus importante

Pour celle-ci, préciser sa nature en ne cochant qu'une seule case :

Sa nature : ☐ Comm. de détail ☐ Transport ☐ Services ☐ Import export
☐ Comm. de gros ou intermédia du com. ☐ Fabrication, production ☐ Profession libérale
☐ Loc. meubles ☐ Montage, installation ☐ Réparation ☐ Bat. travaux publics
☐ Extraction ☐ Autre

Son lieu d'exercice : ☐ Magasin (surface : m²) ☐ Bureau, cabinet ☐ Sur marché
☐ En clientèle ☐ Usine ☐ Atelier ☐ Dépôt, entrepôt
☐ Sur chantier ☐ Mine, carrière ☐ Autre

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une : ☐ adjonction d'activité ☐ suppression partielle d'activité par : ☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre

Date

MISE EN LOCATION-GÉRANCE

Totalité du fonds ☐ Une partie du fonds, laquelle

Adresse : Res. Bat., n° voie, lieu dit

Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire

Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination :

LA NATURE DE LA GÉRANCE EST MODIFIÉE ☐ 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

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT - suite sur intercalaire(s)

POUR DECLARATION DE MODIFICATION

☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité ☐ Nouveau ☐ Partant Remplir 15bis

QUALITE

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

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le

à

Dénomination, forme juridique

Nationalité

Prénom

Domicile / Siège

Commune

Code postal

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation

OBSERVATIONS :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Adresse de correspondance ☐ Déclarée au cadre n° ☒ Autre SNECMA Sca Juridique CE 1420 Courcouronnes

Code Postal 91101, 1, 9 Commune EVRY CEDEX

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.

☐ LE REPRESENTANT LEGAL

☒ LE MANDATAIRE ayant procuration

BERTHOUMIER DANIELLE
BP 111 92504 RUEIL MALMAISON CEDEX

nom, prénom/dénomination et adresse

Signature

Signature

Signature

Signature

Signature

Signature

Signature

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 ☐ oui ☐ non

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage

Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution

Nom du journal : Prénoms

Location-gérance : contrat du au

Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non

Locuteur du fonds : si différent du précédent exploitant

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage

Domicile / Siège

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Code postal

Commune

PATENT

REEL: 019329 FRAME: 0607

M2

No. 11682/01

DECLARATION OF MODIFICATION

reserved for the competent CFE

Declaration n° G75528784955

Received on _____ transmitted on _____

LEGAL ENTITY

- ☒ Denomination, legal form, capital ☐ Transfer of head office
☐ Declaration relating to an establishment: (opening, modification, transfer, offering for management leasing, closure)
☐ Resuming activities ☐ Dissolution

- ☐ Taking on activities of a company founded without any activity ☐ GIE - GEIE
☐ Complete stoppage of activity without disappearance of the legal entity ☐ Other

FILL IN IN ANY CASE all of the boxes Nos. 1, 2, 17, 18 AND THE NEW OR AMENDED MENTIONS by indicating the date of the event
REMINDEUR OF THE IDENTIFICATION PRIOR TO MODIFICATION

SOLE IDENTIFICATION No. 414 815 217☒ REGISTRATION ON THE TCR OF THE RECORD OFFICE OF PARIS☐ ON THE CRAFTS REGISTER IN THE DEPARTMENT OF _____

Record Office(s) of the secondary registration(s) _____

Designation of the tax center where the last VAT and income declarations were filed _____

Date _____

DECLARATION RELATIVE TO THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY

30.12.2005 DENOMINATION SNECMA

Sign _____

Legal Form _____

☐ Company reduced to a sole partner

Duration of the legal entity _____

Closure date of business year _____

Trade name _____

Capital: amount, monetary unit _____

If variable capital: *minimum amount* _____☐ Continuation of the company although the net assets are smaller than half of the company capital☐ Reconstitution of the proper capitals

DECLARATION RELATIVE TO AN ESTABLISHMENT

This application concerns ☐ AN OPENING ☐ A MODIFICATION ☐ A TRANSFER

TRANSFERRED OR CLOSED ESTABLISHMENT

☐ AN OFFERING FOR MANAGEMENT LEASING ☐ A CLOSUREDate ☐ FORMER: ESTABLISHMENT: ☐ Head office ☐ Main establishment☐ Head office - Main establishment ☐ Secondary establishment ☐ First establishment in France of a foreign company

Address: Building, no. _____

Postal Code _____ District _____

Date _____

Address: Building, no. _____

Postal Code _____ District _____

☐ Domiciliation contract: Name of paying agent _____

Sole Identification No. _____

MODIFIED OR FOUNDED ESTABLISHMENT

IN CASE OF A MODIFIED ESTABLISHMENT:

It becomes ☐ Main establishment ☐ Secondary establishment (only if change of type).IN CASE OF A FOUNDED ESTABLISHMENT: ☐ Head office ☐ Head office - Main establishmentmanaged by someone who is empowered to have legal connections with third parties ☐ Yes ☐ No

FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S.

PARIS: ON _____

04/21/06 (signed)

FOR THE GENERAL MANAGER OF THE N.I.I.P.

THE HEAD OF DIVISION

[seal from the French Patent and Trademark Office]

PATENT

REEL: 019329 FRAME: 0608

10 ACTIVITY: ☐ sedentary ☐ non sedentary / ☐ traveling

Among such activities, indicate the most important one

For such activity, specify the nature thereof by checking only one box:

Is nature: ☐ Retail trade

☐ Wholesale trade or trade intermediate

☐ Service provision

☐ Import-export

☐ The professions

☐ Rent of furnished flats

☐ building construction, public works

☐ Extraction

☐ Office, firm

☐ Repair

Is place of exercise:

☐ Shop (surface: m²)

☐ To customers

☐ On work sites

☐ Factory

☐ Mine, quarry

☐ Workshop

☐ Other

☐ On markets

☐ Warehouse

The main activity of this establishment becomes the main activity of the company ☐ Yes ☐ No

In case of modification of the activity, it results from the:

☐ addition of an activity ☐ partial deletion of an activity by: ☐ Disappearance ☐ Sale ☐ Taking over by the owner ☐ Other

Sign: _____

Date _____

BUSINESS GIVEN IN MANAGEMENT-LEASING

3 OFFERING FOR MANAGEMENT-LEASING ☐ The whole business ☐ A part of the business, which

Address: Building no. _____

☐ Main establishment ☐ Secondary establishment

Management-leasing: full name/denomination: _____

FOR THE SARL COMPANY DECLARATION

4 THE NATURE OF THE MANAGEMENT IS MODIFIED ☐ Yes ☐ No If yes, it becomes:

☐ EQUALITARIAN/MINORITY MANAGEMENT ☐ a company is associated thereto

☐ MAJORITY MANAGEMENT, if the spouse is associated thereto, he/she participates in the activity without being paid ☐ Yes ☐ No

DECLARATION RELATIVE TO THE DIRECTOR

5 IN CASE OF DECLARATION OF MODIFICATION _____ ☐ New ☐ Departing

☐ Modification of personal situation ☐ Maintained former capacity _____

For business companies, can the interested party commit the company on his own ☐ Yes ☐ No

Birth name / Denomination _____

Name in use _____

Born on _____ in _____

First names _____

Nationality _____

Denomination, legal form _____

Domicile / Head Office _____

Postal Code _____ District _____

When a legal entity, Recordal place and No. _____

SUPPLEMENTARY INFORMATION

6 OBSERVATIONS: _____

7 Correspondence address ☐ Declared in box No. ☒ Other: *SNECMA Legal Department CE 1420 Courcouronnes*

Postal Code *91019* District *EVRY CEDEX*

8 THE LEGAL REPRESENTATIVE full name/denomination and address

☒ THE ATTORNEY *BERTHOMIEU DANIELLE*

☐ ANOTHER PERSON *BP 111 92504 RUEIL MALMAISON CEDEX*

[seal from the French Patent and Trademark Office]

11 ORIGIN FOR A BUSINESS:

Previous owner: Sole identification No. _____

☐ Foundation, go directly to the following box

☐ Purchase ☐ Taking in management leasing ☐ Other _____

Birth name / Denomination _____

Name in use _____

Purchase, contribution: Official Gazette, publishing date _____

Name of Gazette: _____

Management-leasing: contract dated as of _____ to _____

Renewal by tacit renewal ☐ yes ☐ no

Lessor of the business: if different from the previous owner

Birth name / Denomination _____

Name in use _____

Domicile / Head Office _____

Postal Code _____ District _____

First names _____

12 SALARIED STAFF OF THE ESTABLISHMENT

Total amount of salaried staff of the company _____

of which _____ hiring date of the first salaried employee _____

_____ apprentices _____ multiproduct representatives _____

Salaried staff present within the establishment: ☐ Yes ☐ No

Postal Code _____ District _____

14a In case of a departing or modified majority manager: Social Security No. _____

State health department office INS _____ Department _____

Pension fund _____

REPRESENTATIVE OF THE DIRECTING LEGAL ENTITY (only when a text provides thereto)

In case of modification of the representative ☐ New ☐ Departing ☐ Modification of personal situation

Birth name _____

Name in use _____

Born on _____ in _____

First names _____

Nationality _____

Domicile _____

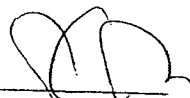
Postal Code _____ District _____

15a ☐ DEPARTING Birth name, name in use, first names / Denomination and legal form

I, the undersigned, Marie-Claude NIEPS, Head of the Translation Department at CABINET BEAU DE LOMENIE, 158 rue de l'Université, 75007 PARIS, FRANCE, do hereby declare that I am conversant with the English and French languages and that I am a competent translator thereof. I further declare that to the best of my knowledge and belief the following is a true and correct translation made by me of the documents in the French language attached hereto.

Je soussignée, Marie-Claude NIEPS, Responsable du Service Traduction au CABINET BEAU DE LOMENIE, 158 rue de l'Université, 75007 PARIS, FRANCE, déclare par les présentes que je connais couramment la langue anglaise et la langue française et que je suis une traductrice compétente dans ces deux langues. Je déclare de plus que pour autant que je le sache et que je le pense, ce qui suit est une traduction sincère et véritable faite par moi des documents français ci-annexés.

PARIS,



Marie-Claude NIEPS

CABINET BEAU DE LOMENIE
158 rue de l'Université
75340 PARIS CEDEX 07

PATENT