

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
NORTON GESSIL	05/19/2000
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	SAINT GOBAIN PERFORMANCE PLASTICS GESSIL
Street Address:	Z.I. de Chesnes
Internal Address:	Boulevard de Tharabie
City:	SAINT QUENTIN FALLAVIER
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	38070
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Patent Number:	6394145
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(860)286-0115
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Email:	jmatson@cantorcolburn.com
Correspondent Name:	Daniel F. Drexler
Address Line 1:	55 Griffin Road South
Address Line 2:	CANTOR COLBURN LLP
Address Line 4:	Bloomfield, CONNECTICUT 06002
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	GER-0094
NAME OF SUBMITTER:	Daniel F. Drexler
Total Attachments: 4 source=Name_Change_Declaration_GER0094#page1.tif source=Name_Change_Declaration_GER0094#page2.tif source=Name_Change_Declaration_GER0094#page3.tif	

CH 6394145 \$40.00

500331181

PATENT
REEL: 019668 FRAME: 0291

DECLARATION OF MODIFICATION

CORPORATE BODY
C3802 692598 3

concerning the COMPANY IDENTIFICATION ☒

Nr of main registration in the Vienne Trade Register 381 943 968

SIREN identification number 97 B 00021

Craft Register 97 B 21

NEW IDENTIFICATION as of: 10/09/2000	FORMER IDENTIFICATION
Company name: SAINT GOBAIN PERFORMANCE PLASTICS GESSIL	Company name: NORTON GESSIL

HEAD OFFICE: Z.I. de Chesnes – Boulevard de Tharabie – 38070 Saint Quentin Fallavier

SIRET Identification number: 381 943 968 00036

Legal form: Société Anonyme (joint stock company)

.../...

Done at: Courbevoie
on 19 May 2000
signature

DÉCLARATION DE MODIFICATION

~~MODIFICATION~~ : IDENTIFICATION : 17 CARACTÉRISTIQUES ☐ DIRIGEANTS ☐ TRANSFERT DE SIÈGE ☐ DISSOLUTION ☐

~~MODIFICATION~~ : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☒ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITÉS ☐ FERMETURE ☐

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié, créant des Centres de Formalités des Entreprises

NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE : 381943968 RCS : VIENNE SIREN : 97300024 RM : 97321

Régistre du Commerce et des Sociétés

CHAMP

Doc. society joins :
M G U I D A B E F H J K T
Intervals joins :
C3802 692598 3

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

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 20/04/2020
 DÉNOMINATION : SAINT-GOBAIN PERFORMANCE PLASTICS BESSIL
 SIGLE :
 IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
 DÉNOMINATION : NO RTON BESSIL CENTRE DE FORMATES DES ENTREPRISES
 SIGLE :

ENREGISTRÉ (ou en cas de transfert, nouveau siège) : **ADRESSE** (à compléter s'il y a lieu) : **IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE** (Nom, Prénoms ou Déformation) :
E.I. de Champs - boulevard de Tharabre 38070 SAINT-ESPÉNTIN - ALLAVIER.
N° SIRET : 381 943 238 00036
5, rue Condoiscent - B.P. 108
38093 VILLEFONTAINE Cedex
Tel. 04 74 95 24 02

[illegible]

3 CAPITAL montant : • F ou devise • ou si société à capital variable, montant minimum : • F ou devise •

DURÉE de la Personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : • DATE de la modification •

NON COMMERCIAL • DATE de la modification •

4. 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 décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS
NOM PRÉNOM :
ou DENOMINATION :
DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :

• qualité ancienne (s'il y a lieu) NOM PRÉNOMS : ou DENOMINATION : ou DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE :	• qualité actuelle ou nouvelle • date de naissance • dépt. commune ou pays de naissance: / /	• nationalité DATE de la modification, ☐ ☐ ☐
• qualité ancienne (s'il y a lieu)	• qualité actuelle ou nouvelle • date de naissance • dépt. commune ou pays de naissance: / /	• nationalité DATE de la modification, ☐ ☐ ☐

NOM PRÉNOMS : _____
 ou DENOMINATION : _____
 DOMICILE : _____
 ou ADRESSE DU SIÈGE : _____
 • _____
 qualité ancienne (s'il y a lieu) : _____
 • _____
 qualité actuelle ou nouvelle : _____
 • _____
 Liste à suivre sur intercalaires : OUI ☐ NON ☐ _____
 • _____
 date de naissance : _____
 • _____
 dépt. : _____
 • _____
 commune ou pays de naissance : _____
 • _____
 nationalité : _____
 • _____
 DATE de la modification : ☐ ☐ ☐

5 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) :

DATE de la modification :

En cas de TRANSFERT du SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GRIEFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

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) :

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

10. ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ : et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION au :**
- si différente de celle du siège (PRINCIPAL) ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☐ supprimé ☐
CATEGORIE(S) : siège ☐ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐
ENSEIGNES :
anciennement

N° SIRET :

ANALYSE DE LA MODIFICATION
En cas d'OUVRETURE 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 loc. gérance ☐ prise en location (préciser) autre (préciser)
Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
nom, prénoms ou dénomination

n° RCS ou SIREN :
S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : à remplir éventuellement par le Greffier
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-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du . . . au . . .
Identité du LOUEUR du FONDS :
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

11. ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert
ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE :
Si cessation d'emploi de tout salarié, date : . . .
• Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI ☐ NON ☒

12. En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification * et DESTINATION :
☐ disparition ☐ transfert d'activité ☐ vente ☐ apport ☐ reprise par le propriétaire ☐ mise en location (préciser) autre (préciser)
Identité du BÉNÉFICIAIRE :
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège
et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI ☐ NON ☒

13. ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes ☐ saisonnières ☐ ambulantes ☐ / suite à ☐ début ☐ modification ☐ fin ☐ d'exploitation ☐

14. ACTIVITÉ PRINCIPALE :

15. ACTIVITÉS SECONDAIRES :

Pour EXPÉDITION CONFORME
Le Greffier du Tribunal

16. LE SOUS-SIGNÉ : *Paul VENTE - SCP - Direction Départementale des Affaires Commerciales - 33096 Bordeaux Cedex*
demande d'INSCRIPTION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ de RADIATION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ demande que ce document constitue

17. Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

18. ADRESSE PERMANENTE : *Société Unipersonnelle de Produits Réfrigérants - SCP - 33096 Bordeaux Cedex*
pour la correspondance

19. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles.
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et ordres du représentant légalment habilité pour signer membre du RSE - n° RCS ou SIREN, numéro de TVA intracommunautaire, code postal

20. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

21. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

22. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

23. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

24. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

25. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

26. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

27. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

28. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

29. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

30. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

31. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

32. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

33. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

34. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

35. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

36. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

37. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers-préfecture :
PERSONNE PHYSIQUE (sauf liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCs, notamment, jointer un document social TNS.

38. N°VEAU (ou MAINTIEN) en cas de transfert du siège dans un autre greffe

CHAMBRE DE MÉTIERS

DE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM :
NOM OU DÉNOMINATION :

Numéro de gestion :

SIREN

RM

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 :

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 :

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

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

À L'INSTITUT

NATIONAL

DE LA PROPRIÉTÉ

INDUSTRIELLE

CADRE RÉSERVÉ
AU REGISTRE
NATIONAL
DU COMMERCE
ET DES SOCIÉTÉSLa conformité des déclarations ci-annexées 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 désignée
Céline, le Greffier
DATE DE L'INSCRIPTION : 15/06/00

OBSERVATIONS DU GREFFIER :

DATE DE DÉPÔT DES STATUTS :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

NOTA :
Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints à délivrer à toute personne qui en fait
la demande des certificats de propriété industrielle et commerciale, en vertu de la loi n° 111 du 24 mai 1964 (J.O. 1964, p. 67)
l'article 80 du décret n° 84-105 du 30 mai 1984 (J.O. 1984, p. 67)

15 JUIN 2000

Date d'arrivée au Greffe :

TRIBUNAL DE COMMERCE
DE VIENNE
INSCRIPTION
SECONDAIRE

IMMATRICULATION

☐ CORRECTION☐ RADIATION

RÉGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

EXTRAIT des Minutes
du Greffe du Tribunal de Commerce
de VIENNE (1009)DE : COMMERCE DE VIENNE
GREFFE DU TRIBUNAL
CODE GREFFE : 3802NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS : 381 943 968 ACS VIENNE
NOM OU DÉNOMINATION : SAINT-GOBAIN PERFORMANCE
PLASTICS GRESIL

Numéro de référence :

97824

RECORDED: 08/09/2007

REEL: 019668 FRAME: 0296