

Rev 9/05

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

RECORDATION FORM COVER SHEET
PATENTS ONLY

To the Honorable Commissioner of Patents and Trademarks: Please record the attached original documents or copy thereof.

1. Name of conveying party(ies)

LEXVALL

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? [] Yes [X] No

2. Name and address of receiving party(ies)
Name: SNECMA MOTEURS
Street Address: 2 bouevard du Général Martial Valin
City: 75015 PARIS
Country: FRANCE

3. Nature of conveyance:

[X] CHANGE OF NAME OF COMPANY -
Certified Copy of Extract from French Trade Register "Declaration of Modification" attesting to change of name, with English translation

Execution Date: January 3, 2000

Additional name(s) & address(es) attached? [] Yes [X] 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)	B. Patent No.(s)
	6,051,313 6,228,786
	6,009,605 5,853,821

Additional numbers attached? [] Yes [X] No

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

Weingarten, Schurgin,
Gagnebin & Lebovici LLP

Ten Post Office Square
Boston, Massachusetts 02109
FAX: (617) 451-0313

6. Total number of applications and patents
Involved [4]

7. Total fee (37 CFR 3.41)....\$ 160.00

[] Enclosed

[X] Authorized to be charged to
Deposit Account No. 23-0804

DO NOT USE THIS SPACE

8. 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.

Attorney Name: Charles L. Gagnebin III
Registration No. 25,467

Signature: 

Date: 10-23-7

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: [7]

Attorney Docket No. BDL-SPS (BDL-253XX, BDL-253AX, BDL-260XX, BDL-216AX)

CLG/mc/319235-1 #2

Sent VIA FACSIMILE to:
Assignment Division, Recordation Services
Fax No. (571) 273 0140

700347375

PATENT
REEL: 019995 FRAME: 0625

CH \$160.00 230804 6051313

Certs
M2, No. 90-0195
Decision presented to the CFE on
reserved for the competent CFE

DECLARATION OF MODIFICATION
- of the COMPANY: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGERS TRANSFER OF HEAD OFFICE DISSOLUTION
and/or supplemental IDENTIFICATION
- of the ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGERS ACTIVITIES CLOSING
- Other modifications (to be specified, if any):

Amended decree No. 81-257 of March 18, 1981 ceasing company formality census

NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION: CR
TCR 414 815 217
Trade and Companies Register

Seal from the
French Patent and
Trademark Office

G7550 005681 0
enclosed corporate doc:
enclosed interpolate sheets:

IDENTIFICATION / if need be **NEW IDENTIFICATION** on: 01/03/00
DENOMINATION: SNECMA MOTEURS SIGN
HEAD OFFICE (or if transfer, new head office): ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination):
2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS

PREVIOUS IDENTIFICATION in case of Modification:
DENOMINATION: LEXVALL SIGN

MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: Both in France and abroad studying, developing, manufacturing, building, purchasing, selling (illegible), repairing, maintaining, repairing, installing and operating any means of transport, land, sea, air, space vehicles and aircrafts, all types of propulsion-related processes, apparatus and the devices under any form whatsoever and in particular electronic, electromechanical, electronic and atomic applications or the like of any devices producing or using power under any form whatsoever or any equipment. NUMBER OF EMPLOYEES of the company: 1354
date of modification: 01/03/00
date of modification: 01/03/00

TRADE NAME:
CAPITAL amount: 1,000,000,000 Euros or if company with variable capital, minimum amount: FF.
DURATION of the legal entity: years; if company obliged to make public its accounts, DATE OF CLOSING of business year:
MANAGERS and if need be, DIRECTORS, TITULAR AUDITORS and PARTNERS jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, MEMBERS OF THE GIE LIQUIDATORS. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL).
AMIOT Alain

Director and Chairman
DOMICILE 95, rue de Patay 75013 PARIS
or HEAD OFFICE ADDRESS:
present or new position: born on: 08/27/40
ETABLISSEMENTS VALLAROCHE
department: 58 TANNAY
nationality: French

Director
DOMICILE 2, boulevard du Général Martial Valin 775015 PARIS
or HEAD OFFICE ADDRESS:
present or new position: born on: 542 028 154 TCR PARIS
department: DE RODELLEC DU PORZIC Philippe Pierre Anne Marie
nationality:

Director
DOMICILE 3, rue de Joinville 75019 PARIS
or HEAD OFFICE ADDRESS:
present or new position: born on: 01/01/40
department: CASABLANCA (Morocco)
nationality: French

LIST TO FOLLOW ON INTERPOLATE SHEET(S): YES NO
In case of DISSOLUTION: the company continues its business activities in view of the liquidation; YES NO specify in the MANAGERS' box the references of the LIQUIDATOR(S).
State the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s):
In case of TRANSFER OF the HEAD OFFICE within the competence of another Court, state the REGISTRAR'S OFFICES where the secondary registrations are eventually recorded:
List to follow on interpolate sheet(s): YES NO
In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER or of a SCISSION Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.):
Partial transfer of assets: Investing company: SOCIETE NATIONALE D'ETUDE ET DE CONSTRUCTION DE MOTEURS D'AVIATION SNECMA S.A. 2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS 562 111 997 TCR PARIS
List to follow on interpolate sheet(s): YES NO

CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be **NEW IDENTIFICATION** on: **01/01/00**
ADDRESS: - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office)
 - if transfer, new address:
2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS

SIRET No.: _____

This establishment is (for the company):
 CATEGORIES: head office main establishment new suppressed
 modified secondary establishment

SIGN: _____
 eventually

ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION

In case of **OPENING** of the establishment, of **MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION**, of **ADDITION** of an **ACTIVITY**, specify the date of modification: **01/01/00** and **ORIGIN**:
 founding transfer of activity purchase contribution resumption after management leasing taking on management leasing other (specify)

In case of **CLOSING** of the establishment, of **MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION**, of **SUPPRESSION** of the **ACTIVITY**, specify the date of modification:
 disappearance transfer of activity sale contribution resumption by the owner offering for management leasing (specify) other (specify)

Identity of the **PREVIOUS OWNER** (full name or denomination): **SNECMA**
ACTIVITY TRANSFERRED: see above
 TCR or SIREN No.: **562 111 997**

If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner: **PENDING**

In case of **ACQUISITION** of the **GOODWILL** (by **PURCHASE** or **CONTRIBUTION**), state the title and the date of the **Journal of Legal Announcements** which published the assignment: **Draft transfer: GAZETTE DU PALAIS of 11/06/99; Transfer effected: GAZETTE PALAIS 01/13/00** and if it is renewable by tacit renewal: YES NO

Identity of the **GOODWILL LESSOR**:
 full name, domicile or denomination, head office address

ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality:
 sedentary non sedentary travelling / as a result of beginning modification end of the business activities

MAIN ACTIVITY:
(CONTINUATION) ...and any goods and services in direct or indirect relationship with the above activities or with their derived applications. (SEE CONTINUATION ON APPENDED SHEET)

SECONDARY ACTIVITIES:

Possible observations from the declarant or other modification(s):

PERMANENT ADDRESS: At the head office

date of modification

The undersigned: **BERTHOMIEU Danielle, agent, B.P. 111 92504 RUEIL MALMAISON CEDEX**
 (name in full - if agent, further specify his position and address)
 requests that this document constitute an application for **REGISTRATION** on the TCR on the CR on the RSAC on the REBA for **CANCELLATION** on the TCR on the CR on the RSAC on the REBA

and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an **EMPLOYER**, to the **Work Inspection** and to the **ASSEDIC**

Done in: **Rueil**
 on: **01/13/00**
 signature(s): (signed)

PATENT

Side reserved for the Registrar	
COURT REGISTRY	Reference Number
OF:	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR:
REGISTRAR CODE:	DENOMINATION:

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	RECORDAL <input type="checkbox"/> ADDITION <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATION	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> CANCELLATION
Arrival date at the Registry:		Arrival number at the Registry:

NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the recordals entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the recordals which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:

OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]

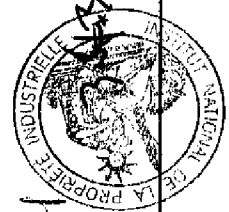
<i>The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.</i> RECORDAL DATE: <i>Certified by the Registrar</i> (signed)	TRIBUNAL DE COMMERCE OF PARIS- FILING No. JAN 17 2000 3441	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL TRADE AND COMPANIES REGISTER	FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S. PARIS, ON <i>(signed)</i> FOR THE GENERAL MANAGER OF THE N.I.I.P. THE HEAD OF DIVISION
---	---	--	--

[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est insaisissable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE).

G7550 005681 0

M G U I D A B E F H J K T
Doc. sociaux joints : Intervalles joints :



DECLARATION DE MODIFICATION

IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION
ou complément d'identification

IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
(y compris TRANSFERT)

OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS

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

RCS . 414 815 217

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 3/01/00

DENOMINATION : SNEWA MOURS

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) **ADRESSE** (y compris s'il y a lieu, **INDENTITÉ DU DOMICILIAIRE** (Nom, Prénoms ou Dénomination)) :
 2, boulevard du Général Martial Vallin 75015 PARIS

N° SIRET :

FORMES JURIDIQUES : SOCIÉTÉ À CAPITAL VARIABLE

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : En France et à l'étranger, l'étude, le développement, la fabrication, la construction, l'adret, la vente et l'exploitation de tous matériels, équipements, outillages, machines à commande numérique, logiciels, ainsi que la production et l'assemblage de ces matériels et logiciels.

NOM COMMERCIAL : SNEWA MOURS

CAPITAL : 1.000.000.000 FRS.

DURÉE de la Personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, **DATE DE CLOTURE** de l'exercice social : . . . jour . . . mois . . . année

- DIRIGEANTS et le cas échéant, **ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES** et **ASSOCIÉS** tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, **MEMBRES** du GIE, **LIQUIDATEURS**, ou **PERSONNES MORALES** ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :
 MME ALAIN
 95, rue de Patay 75013 PARIS

ETABLISSEMENTS VALLAUCHE
 2, boulevard du Général Martial Vallin 75015 PARIS

DE ROELLE DU ROZIC Philippe Pierre Anne Marie
 3, rue de Joinville 75019 PARIS

LISTE À SUIVRE SUR INTERCALAIRES (s) : OUI NON

DE ROELLE DU ROZIC Philippe Pierre Anne Marie
 3, rue de Joinville 75019 PARIS

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, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaires (s) : OUI NON
 Liste à suivre sur intercalaires (s) : OUI NON

SIGLE : LEXWALL

DATE DE LA MODIFICATION	DESCRIPTION	DATE DE LA MODIFICATION	DESCRIPTION	DATE DE LA MODIFICATION	DESCRIPTION
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				
3/01/00	IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification				

Régistre du Commerce et des Sociétés

SIREN

Répertoire des Métiers

RM

Régistre des Entreprises

NUMÉROS (S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

INDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

ADRESSE (y compris s'il y a lieu, INDENTITÉ DU DOMICILIAIRE) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

En cas de transfert du siège dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les greffes où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

En cas de transfert du siège dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les greffes où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

En cas de transfert du siège dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les greffes où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

M2 cerfa
 n° 99-07195
 déclaration présentée au CFE (à)

renv. au CFE compétent



Régistre du Commerce et des Sociétés

SIREN

Répertoire des Métiers

RM

Régistre des Entreprises

NUMÉROS (S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

INDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

ADRESSE (y compris s'il y a lieu, INDENTITÉ DU DOMICILIAIRE) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

En cas de transfert du siège dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les greffes où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

En cas de transfert du siège dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les greffes où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Liste à suivre sur intercalaires (s) :

Formes juridiques :

Principales activités de l'entreprise :

Nom commercial :

Capital :

Durée de la personne morale :

Dirigeants et le cas échéant, administrateurs, commissaires aux comptes et associés tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, membres du gie, liquidateurs, ou personnes morales ayant participé à l'opération :

Établissements :

En cas de dissolution : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation :

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

1 **ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ** / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : **17/01/00**
 - si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
 - en cas de transfert, nouvelle adresse

ADRESSE : **2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS**

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 établissement principal établissement secondaire

CATÉGORIE(S) : siège siège
ENSEIGNE :

4 **ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert**
ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
ADRESSE :

En cas de **TRANSFERT** du SIÈGE ou de l'ÉTABLISSEMENT, N° SIRET : OUI NON
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : Maintien d'un fonds d'activité Fonctionnement : OUI NON

11 **ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**

En cas d'**OUVERTURE** de l'établissement de **MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION** ;
 d'**ADJONCTION D'ACTIVITÉ**, préciser : DATE de la modification : **17/01/00** et **ORIGINE** :

création transfert achat apport reprise après loc. prise en location autre (préciser)
 d'activité d'activité gérance gérance

Identité du **PRÉCÉDENT EXPLOITANT** : **SNEMA**
 nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse du siège

ACTIVITÉ APPORTÉE : voir ci-dessus

n° RCS ou SIREN : **562 111 997**

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : **EN COURS**

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 vente apport reprise par le propriétaire mise en location autre (préciser)

Identité du **BÉNÉFICIAIRE** :
 nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse du siège

13 **ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes / suite à modification d'exploitation
 à renvoyer seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées

14 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** : **(SUIVE) ... et tous produits, services ou prestations pouvant se rapporter directement ou indirectement aux activités ci-dessus ou à leurs applications dérivées. (VOIR SUIVE sur feuille annexée)**

15 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

16 En cas de **ACHAT** ou **APPORT**, indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession, l'apport ou l'apport : **GAZETTE DES APPORTS : GAZETTE DES APPORTS : GAZETTE DES APPORTS**
 et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

Identité du **LOUEUR** du FONDS :
 nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse du siège

17 observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

18 **ADRESSE PERMANENTE** : **Au siège social**
 Courant : libellé :
 bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, code postal :
 durée d'abonnement ou crédit :

19 **LE SOUSSIGNÉ** : **BRUNO DANIELLE, gérant, B.P. 111 92574 REIL MALMAISON CEDEX**
 nom, prénom, nom de famille, adresse, numéro de téléphone, nom de banque, prénom - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.

demande que ce document constitue
 demande d'INSCRIPTION au RCS au RSAC au RM au REBA au RSAC au REBA au RM 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.

Fait à : **Paris Malmaison**
 le : **13/01/00**
 signature : *[Signature]*

20 **NOUVEAU** ou **MAINTIEN** en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser :
PERSONNE PHYSIQUE (nom, prénom, 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 prénom du représentant permanent ; pour chaque membre du GIC : n° RCS et/ou RM.
 PARTICIPANT : en cas de GERANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

21 **DATE** de la modification :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à des questions relatives à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les déclarations inexactes doivent être corrigées dans certains cas, exposer leurs auteurs à des poursuites pénales. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes physiques.

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION | <input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE MODIFICATION | <input type="checkbox"/> DEMANDE DE RADIATION |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement) | | <input type="checkbox"/> 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 10.08.83) Date du 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 : <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet	en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.08.83) Date de la transmission à la Commission de Répertoire : Date de la notification : Paiement de la redevance : en F. <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque bancaire <input type="checkbox"/> 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 A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

CADRE RÉSERVÉ AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

La 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

DATE DE L'INSCRIPTION :
Certifié, le Greffier

14 JAN. 2000
3547

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

ACTIVITÉS RÉGLÉMENTÉES (place n° 24) :
DATE DE DÉPÔT des STATUTS :
OBSERVATIONS DU GREFFIER :
PIÈCES JUSTIFICATIVES :

LE CHEF DE DÉPARTEMENT
POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL

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 amorce, seul 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. 61) de la Loi n° 1575 du 31 décembre 1983.

DE :
GREFFE DU TRIBUNAL

INMATRICULATION :
PRINCIPALE SECONDAIRE

INSCRIPTION :
MODIFICATIVE COMPLÉMENTAIRE

DATE D'ARRIVÉE AU GREFFE :
CORRECTION RADIATION

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

DE :
GREFFE DU TRIBUNAL
PATENT
CODE GREFFE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DÉNOMINATION :
SIGNÉ :
Numéro de référence :