

Form PTO-1595 (Rev. 08/08)
OMB No. 0651-0027 (exp. 9/30/2008)



103531744

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
United States Patent and Trademark Office

10/9/08
**RECORDATION FORM COVER SHEET
PATENTS ONLY**

To the Director of the U.S. Patent and Trademark Office: Please record the attached documents or the new address(es) below.

1. Name of conveying party(ies)

4198638 Canada Inc.

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? ☐ Yes ☒ No

3. Nature of conveyance/Execution Date(s):Execution Date(s) July 11, 2008

- ☐ Assignment ☐ Merger
☐ Security Agreement ☒ Change of Name
☐ Joint Research Agreement
☐ Government Interest Assignment
☐ Executive Order 9424, Confirmatory License
☐ Other _____

2. Name and address of receiving party(ies)Name: Hyperchip Inc.Internal Address: 3391 GriffithSaint Laurent, Quebec, H4T 1W5 CanadaStreet Address: 3391 GriffithCity: Saint LaurentState/Province: QuebecCountry: CanadaZip: H4T 1W5

Additional name(s) & address(es) attached? ☐ Yes ☒ No

4. Application or patent number(s):

☐ This document is being filed together with a new application.

A. Patent Application No.(s)

*10/299857
*09/963487
*11/474480

B. Patent No.(s)

*7215639 *6990096 *7277429 *6990097 *7197042
*7274702 *6608762 *7054311 *7403530 *7310803

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

5. Name and address to whom correspondence concerning document should be mailed:Name: Hyperchip Inc.Internal Address: 3391 GriffithSaint Laurent, Quebec, H4T 1W5 CanadaStreet Address: 3391 GriffithCity: Saint LaurentState: QuebecZip: H4T 1W5Phone Number: 514-906-4990Fax Number: 514-906-2500Email Address: asasso@hyperchip.com**6. Total number of applications and patents involved: 13****7. Total fee (37 CFR 1.21(h) & 3.41) \$ 520.00**

- ☐ Authorized to be charged to deposit account
☒ Enclosed
☐ None required (government interest not affecting title)

8. Payment Information

**CREDIT CARD
PAYMENT FORM
INCLUDED**
 Deposit Account Number cheque enclosed

Authorized User Name _____

9. Signature:

[Signature]
Signature

September 30, 2008
Date

Angie Sasso
Name of Person Signing

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

Documents to be recorded (including cover sheet) should be faxed to (571) 273-0140, or mailed to:
Mail Stop Assignment Recordation Services, Director of the USPTO, P.O. Box 1450, Alexandria, V.A. 22313-1450

OP \$520.00 10299857



Industry Canada

Industrie Canada

Certificate
of AmendmentCertificat
de modificationCanada Business
Corporations ActLoi canadienne sur
les sociétés par actions

HYPERCHIP INC.

419863-8

Name of corporation-Dénomination de la société

Corporation number-Numéro de la société

I hereby certify that the articles of the
above-named corporation were amended:Je certifie que les statuts de la société
susmentionnée ont été modifiés:

- a) under section 13 of the *Canada Business Corporations Act* in accordance with the attached notice;
- b) under section 27 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of amendment designating a series of shares;
- c) under section 179 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of amendment;
- d) under section 191 of the *Canada Business Corporations Act* as set out in the attached articles of reorganization;

- ☐ a) en vertu de l'article 13 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, conformément à l'avis ci-joint;
- ☐ b) en vertu de l'article 27 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses modificatrices ci-jointes désignant une série d'actions;
- ☒ c) en vertu de l'article 179 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses modificatrices ci-jointes;
- ☐ d) en vertu de l'article 191 de la *Loi canadienne sur les sociétés par actions*, tel qu'il est indiqué dans les clauses de réorganisation ci-jointes;

Richard G. Shaw
Director - Directeur

July 11, 2008 / le 11 juillet 2008

Date of Amendment - Date de modification

Canada



Industry Canada Industries Canada
Corporations Canada Corporations Canada

Articles of Amendment

(Section 27 or 177 of the Canada Business Corporations Act (CBCA))

Form 4

Instructions

1 Any changes in the articles of the corporation must be made in accordance with section 27 or 177 of the CBCA.

A: If an amendment involves a change of corporate name (including the addition of the English or French version of the corporate name), the new name must comply with sections 10 and 12 of the CBCA as well as part 2 of the regulations, and the Articles of Amendment must be accompanied by a Canada-based NUANS® search report dated not more than thirty (30) days prior to the receipt of the articles by Corporations Canada. A numbered name may be assigned under subsection 11(2) of the CBCA without a NUANS® search.

D: Any other amendments must correspond to the paragraphs and subparagraphs referenced in the articles being amended. If the space available is insufficient, please attach a schedule to the form.

Declaration

This form must be signed by a director or an officer of the corporation (subsection 252(2) of the CBCA).

General

The information you provide in this document is collected under the authority of the CBCA and will be stored in personal information bank number IC/PPU-040. Personal information that you provide is protected under the provisions of the Privacy Act. However, public disclosure pursuant to section 256 of the CBCA is permitted under the Privacy Act.

If you require more information, please consult our website at www.corporationscanada.gc.ca or contact us at 813-941-9042 (Ottawa region), toll-free at 1-866-333-5666 or by email at corporatecanada@ic.gc.ca.

Prescribed Fees

- Corporations Canada Online Filing Centre: \$200
- By mail or fax: \$200 paid by cheque payable to the Receiver General for Canada or by credit card (American Express®, MasterCard® or Visa®).

Important Reminders

Changes of registered office address and/or mailing address:

Complete and file Change of Registered Office Address Form 3.

Changes of directors or changes of a director's address:

Complete and file Changes Regarding Directors Form 6.

These forms can be filed electronically, by mail or by fax from of change.

File documents online:

Corporations Canada Online
Filing Centre:
www.corporationscanada.gc.ca

Or send documents by mail:

Director General,
Corporations Canada
Jean Edmonds Tower South
9th Floor
365 Laurier Ave. West
Ottawa ON K1A 0G5

By Facsimile:

813-941-0809

1 Corporation name

4198638 CANADA INC.

2 Corporation number

419863-8

3 The articles are amended as follows:

(Please note that more than one section can be filled out)

A: The corporation changes its name to:

HYPERCHIP INC.

B: The corporation changes the province or territory in Canada where the registered office is situated to: (Do not indicate the full address)

C: The corporation changes the minimum and/or maximum number of directors to:

(For a fixed number of directors, please indicate the same number in both the minimum and maximum options)

minimum:

maximum:

D: Other changes: (e.g., to the classes of shares, to restrictions on share transfers, to restrictions on the businesses of the corporation or to any other provisions that are permitted by the CBCA to be set out in the Articles) Please specify.

4 Declaration

I hereby certify that I am a director or an officer of the corporation.

Richard Norman

Signature

Richard Norman

(514) 906-2410

Print name

Telephone number

Notes: Misrepresentation constitutes an offence and, on summary conviction, a person is liable to a fine not exceeding \$5000 or to imprisonment for a term not exceeding six months or both (subsection 250(1) of the CBCA).

Canada

IC 3089 (2006/12)

B CORP 11 JUL '08 09:16

Registraire
des entreprises

Québec

Déclaration modificative

Personne morale

Remplir les deux exemplaires
du formulaire.Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles,
des sociétés et des personnes morales (L.R.Q., c. P-45, art. 34)

Nom de la personne morale - Inscrire le nom apparaissant actuellement au registre des entreprises.

2008-09-09 2302019515

4198638 Canada Inc.

Obligatoire

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

1 1 6 2 4 8 9 9 3 5

Remplir uniquement les sections où une modification doit être effectuée.

1 - Identification - Une modification au nom entraîne le remplacement du nom déclaré au registre. Inscrire le nouveau nom de la personne morale si celui-ci a été légalement changé. Cette déclaration ne constitue pas une procédure légale de changement de nom. Si ce nom est dans une autre langue que le français, déclarer la version française de ce nom s'il en existe une, sinon voir la section 4E.

A) Nom et domicile		B) Domicile élu (adresse de correspondance)	
Nouveau nom Hyperchip Inc.		Marquer d'un X si vous désirez retirer l'adresse de correspondance déjà déclarée au registre. ☐	
Version dans une autre langue, s'il y a lieu		Pour déclarer ou modifier une adresse de correspondance, remplir toutes les cases ci-dessous.	
Domicile - Inscrire la nouvelle adresse, s'il y a lieu.		Nom du destinataire	
N° 3391	Nom de la rue, app. bureau Griffith	N°	Nom de la rue, app. bureau
Municipalité/ville St-Laurent	Province/État Qc	Municipalité/ville	Province/État
Code postal H 4 T 1 W 5	Pays Canada	Code postal	Pays

2 - Forme juridique - Inscrire le code correspondant à la nouvelle forme juridique. Cette dernière ne peut être modifiée que dans les limites légales permises.

Codes: CIE Compagnie MUT Mutuelle d'assurance BYC Syndicat de copropriété COP Coopérative APE Association personnelle AU Autre		Si autre, le détailler obligatoirement.	
Code	La constitution	Lieu (province/État/pays)	Date de constitution

3 - Dispositions particulières - Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une adresse remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ et la section correspondante.

A) Continuation ou transformation			
Marquer d'un X si la personne morale a fait l'objet d'une continuation ou d'une transformation depuis sa dernière déclaration et inscrire l'information appropriée.			
Continuation ☐	Transformation ☐	Nouvelle loi applicable	Lieu (province/État/pays) Année Mois Jour
B) Fusion ou scission - Marquer d'un X si la personne morale a fait l'objet d'une fusion simplifiée ou d'une scission depuis sa dernière déclaration et inscrire l'information appropriée.			
Fusion ☐	Scission ☐	Lieu (province/État/pays)	Année Mois Jour
Inscrire les nom, domicile et numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu, de toutes les personnes morales parties à cette fusion simplifiée (les composantes) ou à cette scission.			
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 1 1	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue, app. bureau	N°	Nom de la rue, app. bureau
Municipalité/ville	Province/État	Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays	Code postal	Pays

Ministère du Revenu

LE-90.2.11.01 (2007-04)

1 de 5

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ

1 1 6 2 4 8 9 9 3 5

3 - Dispositions particulières (suite)

C) Avis d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer la case appropriée d'un X.

Lorsque que l'avis d'intention de se dissoudre se rapporte à une personne morale régie par la Loi sur les compagnies, une demande de dissolution doit également être présentée au registraire des entreprises.

La personne morale déclare qu'elle a l'intention :

de se liquider ou ☐ de se dissoudre ou ☐
de demander sa liquidation ☐ de demander sa dissolution ☐

La personne morale déclare qu'elle n'a plus l'intention :

de se liquider ou ☐ de se dissoudre ou ☐
de demander sa liquidation ☐ de demander sa dissolution ☐

4 - Informations générales

A) Nature des deux principaux domaines d'activité de la personne morale

En cas de modification, réinscrire les deux principaux domaines d'activité.

1^{er} domaine d'activité

Réservé à l'administration

Code d'activité

2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

Code d'activité

B) Nombre de salariés au Québec - Marquer la case appropriée d'un X.

0 Aucun ☐ A De 1 à 5 ☐ C De 11 à 25 ☐ E De 50 à 99 ☐ G De 250 à 499 ☐ I De 750 à 999 ☐ K De 2 500 à 4 999 ☐
 B De 6 à 10 ☐ D De 26 à 49 ☐ F De 100 à 249 ☐ H De 500 à 749 ☐ J De 1 000 à 2 499 ☐ L 5 000 et plus ☐

C) Période d'existence

Si l'existence légale de la personne morale est limitée dans le temps, inscrire la date de cessation prévue.

Année Mois Jour

D) Identification des établissements au Québec

- Tout changement concernant l'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin.
- Pour ajouter ou retirer un établissement, inscrire le nom, l'adresse complète de cet établissement et les deux principaux domaines d'activité qui y sont exercés.
- Pour modifier ou ajouter soit le nom, l'adresse, les deux principaux domaines d'activité d'un établissement, ou pour déclarer une activité à déclaration obligatoire, inscrire toutes les coordonnées désignant cet établissement sous « ajout ».
- Pour retirer un établissement, cocher la case correspondant au « retrait » et inscrire les coordonnées de l'établissement. Pour déclarer la cessation de la vente de tabac au détail, cocher la case correspondant au « retrait » et inscrire les coordonnées de l'établissement concerné.
- Si vous avez cessé d'utiliser un nom déclaré dans un établissement, veuillez également le retirer dans la section « Autres noms utilisés au Québec ».

Établissement principal au Québec

Ajout		Retrait de l'établissement principal ☐		Retrait vente de tabac au détail seulement ☐	
Nom		Nom			
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau		
Municipalité/ville		Municipalité/ville			
Province	Code postal	Province	Code postal		
Principaux domaines d'activité de cet établissement		Principaux domaines d'activité de cet établissement		Réservé à l'administration	
1 ^{er} domaine d'activité		1 ^{er} domaine d'activité		Code d'activité	
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	

→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). ☐

Autres établissements

Ajout		Retrait de cet établissement ☐		Retrait vente de tabac au détail seulement ☐	
Nom		Nom			
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau		
Municipalité/ville		Municipalité/ville			
Province	Code postal	Province	Code postal		
Principaux domaines d'activité de cet établissement		Principaux domaines d'activité de cet établissement		Réservé à l'administration	
1 ^{er} domaine d'activité		1 ^{er} domaine d'activité		Code d'activité	
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)		Code d'activité	

→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (001). ☐

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en terme d'ajout, retrait ou de retrait.

2 de 5

PATENT

REEL: 021731 FRAME: 0678

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ 1 1 6 2 4 8 9 9 3 5

4 - Informations générales (suite)

- Tout changement concernant l'établissement principal doit être déclaré dans la section prévue à cette fin.
- Pour ajouter ou retirer un établissement, inscrire le nom, l'adresse complète de cet établissement et les deux principaux domaines d'activité qui y sont exercés.
- Pour modifier ou ajouter soit le nom, l'adresse, les deux principaux domaines d'activité d'un établissement, ou pour déclarer une activité à déclaration obligatoire, inscrire toutes les coordonnées désignant cet établissement sous « ajout ».
- Pour retirer un établissement, cocher la case correspondant au « retrait » et inscrire les coordonnées de l'établissement concerné.
- Si vous avez cessé d'utiliser un nom déclaré dans un établissement, veuillez également le retirer dans la section « Autres noms utilisés au Québec ».

Autres établissements			
Ajout		Retrait de cet établissement ☐	
Nom		Nom	
N°	Nom de la rue, app./bureau	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/Ville		Municipalité/Ville	
Province	Code postal	Province	Code postal
Principaux domaines d'activité de cet établissement		Principaux domaines d'activité de cet établissement	
1 ^{er} domaine d'activité	Code d'activité	1 ^{er} domaine d'activité	Code d'activité
2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité	2 ^e domaine d'activité (s'il y a lieu)	Code d'activité
→ Activité à déclaration obligatoire : Marquer d'un X si vous exploitez un point de vente de tabac au détail (DOT). ☐			
E) Autres noms utilisés au Québec			
Déclarer tout autre nom utilisé par la personne morale dans l'exercice de ses activités, dans l'exploitation de son entreprise ou aux fins de la possession d'un droit réel immobilier autre qu'une priorité ou une hypothèque. Cela comprend notamment les noms d'emprunt utilisés, les noms de marchandises ou de services (marques de commerce) dont la personne morale est propriétaire ou usagère au Québec. S'il s'agit d'une marque de commerce, le préciser. Déclarer tout nouveau nom sous ajout et tout nom qui n'est plus utilisé sous retrait. Une version française est obligatoire pour chacun des noms déclarés dans une autre langue. Si vous avez cessé d'utiliser un nom déclaré dans un établissement, veuillez également le retirer dans la section « Autres noms utilisés au Québec ».			
Ajout		Retrait	
Nom		Nom	
Nom		Nom	
Nom		Nom	

5 - Identification des actionnaires - Pour toute modification, réinscrivez par ordre d'importance le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Est-ce que le premier actionnaire détient plus de 50 % des voix? Marquer la case appropriée d'un X. Oui ☐ Non ☒			
Nom du premier actionnaire			
TechnoCap Inc.			
N°	Nom de la rue	App./bureau	
4028	Marlowe		
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
Montreal	Qc	H 4 A 3 M 2	Canada
Nom du deuxième actionnaire			
Société de Portefeuille Chamberlain Inc.			
N°	Nom de la rue	App./bureau	
4730	Saint-Joseph	15	
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
Lachine	Qc	H 8 T 1 R 6	Canada
Nom du troisième actionnaire			
Fiducie des Employées Hyperchip II			
N°	Nom de la rue	App./bureau	
3391	Griffith		
Municipalité/Ville	Province/État	Code postal	Pays
St-Laurent	Qc	H 4 T 1 W 5	Canada

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en termes d'ajout et/ou de retrait.

3 de 5

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

NEQ 1 1 6 2 4 8 9 9 3 5

6 - Identification des administrateurs (qui sont membres du conseil d'administration) - Inscrivez le code de fonction, le nom et le domicile pour tout changement (ajout/retrait ou modification de la fonction ou du domicile d'un administrateur).

Exemples : - les nouveaux administrateurs : marquer la case ajout d'un X et inscrire les informations les concernant ;
 - les personnes qui n'agissent plus comme administrateurs : marquer la case retrait d'un X et inscrire les informations les concernant ;
 - les administrateurs dont la fonction ou le domicile est modifié doivent fournir toutes les informations les concernant (code de fonction, nom et domicile) : marquer une case retrait d'un X et inscrire les informations déjà déclarées ; marquer une case ajout d'un X et inscrire les nouvelles informations.

Codes de fonction des administrateurs :		PR Président	SE Secrétaire	BT Secrétaire-trésorier	AU Autre
		VP Vice-président	TR Trésorier	AD Administrateur	
Ajout ☐	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout ☐	Code(s)
Retrait ☐				Retrait ☐	Si code AU, le détailler obligatoirement.
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays
Ajout ☐	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout ☐	Code(s)
Retrait ☐				Retrait ☐	Si code AU, le détailler obligatoirement.
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays
Ajout ☐	Code(s)	Si code AU, le détailler obligatoirement.		Ajout ☐	Code(s)
Retrait ☐				Retrait ☐	Si code AU, le détailler obligatoirement.
Nom et prénom			Nom et prénom		
N°	Nom de la rue, appartement		N°	Nom de la rue, appartement	
Municipalité/ville		Province/État	Municipalité/ville		Province/État
Code postal		Pays	Code postal		Pays

7 - Fondé de pouvoir - Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir qui réside au Québec.

Marquer d'un X si vous désirez retirer le fondé de pouvoir déjà déclaré au registre. ☐		
Pour déclarer ou modifier des informations concernant le fondé de pouvoir, remplir toutes les cases ci-dessous.		
Nom		
N°	Nom de la rue	App./Bureau
Municipalité/ville	Province	Code postal

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une annexe remplie en deux exemplaires, en indiquant votre NEQ, la section correspondante et les modifications en termes d'ajout et/ou de retrait.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
NEQ	1 1 6 2 4 8 9 9 3 5

8 - Identification des personnes qui ne sont pas membres du conseil d'administration (président, secrétaire, principal dirigeant)

- Pour ajouter des coordonnées, inscrire le code de fonction, le nom et le domicile sous ajout.
- Pour retirer des coordonnées déjà déclarées, inscrire le code de fonction, le nom et le domicile sous retrait.
- Pour modifier des coordonnées, inscrire les nouvelles coordonnées sous ajout et les coordonnées déjà déclarées sous retrait.

Codes de fonction : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant	
Ajout	
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays
Code	Nom et prénom
N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État
Code postal	Pays

9 - Administrateur du bien d'autrui - Cette personne a les droits et obligations que la Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales confère à la personne morale.

Marquer d'un X si vous désirez retirer l'administrateur du bien d'autrui déjà déclaré au registre.		☐
Pour déclarer ou modifier des informations concernant l'administrateur du bien d'autrui, remplir toutes les cases ci-dessous.		
CU: Curateur ☐	FI: Fiduciaire ☐	LI: Liquidateur ☐
BQ: Séquestre ☐	SY: Syndic ☐	
Si autre, le détailler obligatoirement.		
Aut: Autre ☐		
Nom	N°	Nom de la rue, app./bureau
Municipalité/ville	Province/État	Code postal
		Pays

10 - Certification

Je	<u>Richard Norman</u>
	Prénoms et nom de la personne autorisée
domicilié(e) au	<u>1877, Polssant Road, Sutton, Qc J0E 2K0</u>
	N°, rue, appartement, municipalité/ville, province, code postal et pays
atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration et que les renseignements déclarés sont vrais.	
	<u>2008/07/22</u>
Signature obligatoire	Date (année/mois/jour)

Un exemplaire de cette déclaration sera déposé au registre des entreprises et l'autre vous sera retourné.

BONER ET RETOURNER TOUTES LES PAGES DE CETTE DÉCLARATION EN DEUX EXEMPLAIRES.

NE PAS TÉLÉCOPIER.

5 de 5

PATENT

RECORDED: 10/09/2008

REEL: 021731 FRAME: 0681