

PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1

Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	Change of a Etablissement Public or Public Establishment to a Societe Anonyme
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
FRANCE TELECOM	06/09/2001
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	FRANCE TELECOM
Street Address:	6, Place d'Alleray
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75015
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Patent Number:	5717768
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(515)288-5311
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	515-288-9589
Email:	sturm@hslp.com
Correspondent Name:	Michael O. Sturm
Address Line 1:	206 Sixth Avenue
Address Line 2:	Suite 1213
Address Line 4:	Des Moines, IOWA 50309-4076
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	6-1467-001
NAME OF SUBMITTER:	Michael O. Sturm
Total Attachments: 5 source=Plasseraud_Assignment 11-20-08#page1.tif source=Plasseraud_Assignment 11-20-08#page2.tif source=Plasseraud_Assignment 11-20-08#page3.tif	

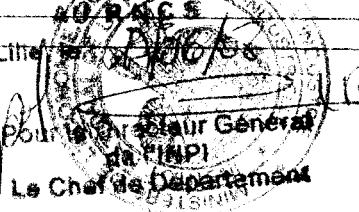
OP \$40.00 5717768

500728275

PATENT
REEL: 021965 FRAME: 0089

source=Plasseraud_Assignment 11-20-08#page4.tif

source=Plasseraud_Assignment 11-20-08#page5.tif

Numéro de référence : 91 B 801 SIGLE : IS	GREFFE DU TRIBUNAL DE : COLE GREFFE :		Cote réservée au Greffier	
	REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS			
	IMMATRICULATION ☐ PRINCIPALE ☐ SECONDAIRE		INSCRIPTION ☒ COMPLÉMENTAIRE ☒ MODIFICATIVE	
	Date d'arrivée au Greffe :		Numéro d'arrivée au Greffe :	
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 d'actes en annexes, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions prévues à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984 art. 67)		
PIÈCES JUSTIFICATIVES : ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) : DATE de DÉPÔT des STATUTS : OBSERVATIONS du GREFFIER :		 		
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		 		
CADRE RÉSERVE AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS				

CADRE RÉSERVE A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE				DATE DE L'INSCRIPTION : Le Président de la Chambre de Métiers
--	--	--	--	--

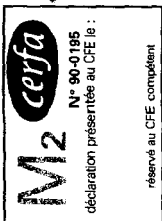
STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/83) Mise en œuvre - date de délivrance : Dispositif - motif de la dispense : Demande de renseignements complémentaires : Date de dépôt de la demande : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : F.V. n° : • en date du : • Accord ☐ • Rejet ☐	en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE de MÉTIERS (article 11 du décret du 10/06/83) Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : F.V. n° : • en date du : • Accord ☐ • Rejet ☐	en 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 : Façonnement de la redondance : en F. • • espèces ☐ chèques bancaires ☐ chèques postaux ☐ Référence du Registre à souche : • affichage du • au •
--	--	---

DEMANDE D'IMMATRICULATION INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	DECLARATION DE MODIFICATION DEMANDE DE RADIATION RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)
---	---

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS PATENT REEL: 021965 FRAME: 0091	DE : NOM OU DENOMINATION : NOMBRE D'IMMATRICULATION RM : Cote réservée à la Chambre de Métiers	Numéro de gestion : PM
--	---	---------------------------

Liase MC



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

DECLARATION DE MODIFICATION

- de l'ENTREPRISE :** IDENTIFICATION ☐ CARACTÉRISTIQUES ☐ DIRIGEANTS ☐ TRANSFERT de SIÈGE ☐ DISSOLUTION ☐
- de l'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE ☐ IDENTIFICATION ☐ DIRIGEANTS ☐ ACTIVITÉS ☐ FERMETURE ☐
(y compris TRANSFERT)

- 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

RCS • *Paris B 326 124 716* • SIREN • *314 201 016* • RM • *75*

Registre du Commerce et des Sociétés

SIREN

RM

Répertoire des Métiers

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 : •

DÉNOMINATION :

SIGLE :

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :

N° SIRET :

2 FORME JURIDIQUE : *Société Anonyme*
et statut participant (voir annexe)

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : *Commerce de gros de produits alimentaires*

3 NOM COMMERCIAL :

CAPITAL montant : • *500 000 000* F ou devise • ou si société à capital variable, montant minimum : •
DURÉE de la Personne Morale : *36* ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : • jour • mois • année

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, PRÉNOMS, QUALITÉ, ADRESSE DU SIÈGE :

ou ADRESSE DU SIÈGE :

• qualité ancienne (s'il y a lieu) • qualité actuelle ou nouvelle • date de naissance • dépt. • commune ou pays de naissance • nationalité

NOM, PRÉNOMS, QUALITÉ, ADRESSE DU SIÈGE :

ou ADRESSE DU SIÈGE :

• qualité ancienne (s'il y a lieu) • qualité actuelle ou nouvelle • date de naissance • dépt. • commune ou pays de naissance • nationalité

NOM, PRÉNOMS, QUALITÉ, ADRESSE DU SIÈGE :

ou ADRESSE DU SIÈGE :

• qualité ancienne (s'il y a lieu) • qualité actuelle ou nouvelle • date de naissance • dépt. • commune ou pays de naissance • nationalité

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

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 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) :

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

PERSONNE MORALE

réservé au CFE compétent

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

1^{er} feuillet CFE CC
2^e feuillet RCS/R
REBA/
3^e feuillet RCS/

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

• DATE de la modification
• DATE de la modification
• DATE de la modification

PATENT

REEL: 021965 FRAME: 0092

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites :
physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes
Les déclarations inexactes peuvent, en outre, les exposer à des sanctions

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

1) **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

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☐ supprimé ☐
CATÉGORIE(S) : siège ☐ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐
ENSEIGNE : éventuellement

3) **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 :
Si cessation d'emploi de tout salarié, date : • • • • •
• Maintien d'une activité à l'ancien siège : Oui ☐ NON ☐

2) **ANALYSE DE LA MODIFICATION**
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 loc. gérance ☐ prise en location ☐ 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 : la 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

2) **ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**
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 ☐ autre (préciser) ☐

Identité du **BENÉFICIAIRE** :
nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du Siège

3) **ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité :
à remplir soit par le déclarant ou son nouveau ou si ses activités ont été modifiées

4) **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :
permanentes ☐ saisonnières ☐ ambulants ☐ / suite à ☐ début ☐ modification ☐ d'exploitation ☐

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

5) **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

6) **Observations** éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

7) **ADRESSE PERMANENTE** :
pour la correspondance
commune • • • • •
bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, • • • • •
voie : n° • • • • • type • • • • •
bureau distributeur ou cedex • • • • • libellé • • • • •

8) **LE SOUSSIGNÉ** :
nom patronymique, nom d'usage, prénoms • en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
demande que ce document constitue
demande d'**INSCRIPTION** au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ 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.

Fait à • • • • • le • • • • •
signature

9) **NOUVEAU** (ou **MAINTIEN** en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers), préciser :
PERSONNE PHYSIQUE (ou liquidateur) : Date de naissance • • • • • et le lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles ;
pour chaque membre du GE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom, prénoms, domicile, profession, date de naissance et clauses contractuelles éventuelles ;
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; pour chaque GE : n° RCS et/ou RM
PARTANT : en cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

**FREE TRANSLATION FROM FRENCH INTO ENGLISH OF THE MAIN
ELEMENTS OF THE TRADE AND FIRM REGISTER SPECIFYING THE
OPERATIONS PERFORMED**

COURT REGISTRY

FROM :

Registry code n°

Page reserved to the Register

91 B 801 (number of inscription mention)

TRADE AND FIRM REGISTER		
	RECORDAL	
	☐ Modification	

(stamp specifying)

for certified copy to the

Trade and Firm Register

LILLE on : 06/17/08 *manuscript mention*)

Stamp : National Institute of Industrial Property

Illegible signature

For the General Director of the NIIP

(National Institute of Industrial Property)

The Head of Department

PATENT

REEL: 021965 FRAME: 0094

DECLARATION RELATING TO THE MODIFICATION:		
-	of the firm	Identification Characteristics X
NUMBER OF THE MAIN REGISTRATION: Trade and firm register: 380 129 866 – RM – 91 B 00 801 <i>(manuscript mention)</i>		
1.	Identification and if the case arises NEW IDENTIFICATION	
	FRANCE TELECOM Registered Office : 6 Place d'Alleray, 75015 PARIS SIRET N°: Paris B 380 129 866 (91 B 00 801)	FORMER IDENTIFICATION in case of modification: FIRM NAME :
2.	Legal Form : Société Anonyme Main activities of the Firm : Telecommunication services Number of employees in the firm : 150.000	
3.	Capital:	25 000 000 000 Euros Date of the modification: June 9, 2001
17.	Supplemental observations and/or modifications:	
18.	Usual address for mails: FRANCE TELECOM, Direction Juridique, 6 Place d'Alleray, 75015 PARIS	
19.	The undersigned : [illegible name] Attorney at FRANCE TELECOM Requests that this document be considered as recordal application at the Trade and Companies Register X	
Stamp : Minister of Economy and Industry National Institute of Industrial Property Paris, illegible signature June 17, 2008		