

**PATENT ASSIGNMENT**

Electronic Version v1.1  
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
<b>CONVEYING PARTY DATA</b>	
Name	Execution Date
Mosaid Technologies Incorporated	02/09/2009
<b>RECEIVING PARTY DATA</b>	
Name:	Mosaid Technologies Incorporated
Street Address:	11 Hines Road
Internal Address:	Suite 203
City:	Ottawa
State/Country:	CANADA
Postal Code:	K2K 2X1
<b>PROPERTY NUMBERS Total: 1</b>	
Property Type	Number
Application Number:	11873475
<b>CORRESPONDENCE DATA</b>	
Fax Number:	(613)591-8148
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	613-599-9539
Email:	ipadmin@mosaid.com
Correspondent Name:	Mosaid Technologies Incorporated
Address Line 1:	11 Hines Road
Address Line 2:	Suite 203
Address Line 4:	Ottawa, CANADA K2K 2X1
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	1266-01US-000-90
NAME OF SUBMITTER:	Victoria Donnelly
Total Attachments: 1 source=Address_Change#page 1.tif	

CH \$40.00 11873475

**Change of Registered Office Address - Changement d'adresse du siège social**  
(Section 19 of the CBCA - article 19 de la LCSA)

Processing Type - Mode de traitement: E-Commerce / Commerce-É Date Filed - Date de dépôt: 2009-02-09

<b>1</b> Corporation name - Dénomination sociale de la société MOSAID Technologies Incorporated	<b>2</b> Corporation No. - N° de la société 637538-3
--	---

**3** Registered office address (must be a street address):  
Adresse du siège social (doit être une adresse municipale):

Number and Street Name - Numéro et nom de la rue Suite 203, 11 HINES ROAD	City - Ville OTTAWA
Prov./Terr. ONTARIO	Postal Code - Code Postal K2K 2X1

**4** Mailing address (if different from the registered office):  
Adresse postale (si elle est différente de l'adresse du siège social):

Attention Of - À l'attention de	Number and Street Name - Numéro et nom de la rue Suite 203, 11 HINES ROAD	
City - Ville OTTAWA	Prov./Terr. ONTARIO	Postal Code - Code Postal K2K 2X1

**5** Declaration - Déclaration:  
I hereby certify that I have the relevant knowledge of the corporation, and that I am authorized to sign and submit this form.  
J'atteste par la présente que je possède une connaissance suffisante de la société et que je suis autorisé à signer et à soumettre le présent formulaire.

Print Name - Nom en lettres moulées  
**PHILLIP SHAER**

Telephone number - Numéro de téléphone  
**613-599-9539 x1304**

\_\_\_\_\_  
Signature

**Note:** 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).  
**Nota:** Faire une fausse déclaration constitue une infraction et son auteur, sur déclaration de culpabilité par procédure sommaire, est passible d'une amende maximale de 5000 \$ ou d'un emprisonnement maximal de six mois, ou de ces deux peines (paragraphe 250(1) de la LCSA).

