

Form PTO-1595 (Rev. 01-09)
OMB No. 0651-0027 (exp. 02/28/2009)

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

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)

Abbott Spine

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

3. Nature of conveyance/Execution Date(s):

Execution Date(s) 12 June 2009

- ☐ 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: Zimmer Spine S.A.S.

Internal Address: _____

Street Address: 23 Parvis des Chartrons

Cité Mondiale

City: Bordeaux

State: _____

Country: France

Zip: 33080

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)

B. Patent No.(s)

6,716,245
(Attorney Docket No. ZIMM2100)

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

5. Name and address to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: Sprinkle IP Law Group (Cust. No. 44654)

Internal Address: _____

Street Address: 1301 W. 25th Street, Suite 408

City: Austin

State: Texas Zip: 78705

Phone Number: 512-637-9220

Fax Number: 512-371-9088

Email Address: _____

6. Total number of applications and patents involved: 1

7. Total fee (37 CFR 1.21(h) & 3.41) \$ 40.00

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

8. Payment Information

Deposit Account Number: 503183

Authorized User Name: Katharina W. Schuster

9. Signature:

Katharina W. Schuster
Signature

Oct. 15, 2009
Date

Katharina W. Schuster (Reg. No. 50,000)
Name of Person Signing

Total number of pages including cover sheet, attachments, and documents: 6

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

CH \$40.00 503183 6716245

M2

N°11682701

DECLARATION DE MODIFICATION

HJKT

PERSONNE MORALE

Deck: G3352 6575637

- ☒ Dénomination, forme juridique, capital
☐ Reprise d'activité
☐ Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
☐ Dissolution

- ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité
☐ Cessation totale d'activité sans dispersion de la personne morale
☐ Autre

REPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'évènement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 41242841626
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE BORDEAUX
 AU RM DANS LE DEPT. DE 33
 Greffe(s) du des immatriculation(s) secondaires(s) 133001
 Dénomination / Sigle Société
 Forme Juridique SARL
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères : 13 rue de la République
 rés. bat. n° voie liquid. 133001 Commune BORDEAUX
 Code Postal 33001

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Personnes morales ayant participé à l'opération : ☐ Fusion ☐ Scission. Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital

Dénomination SA Sigle SA

Forme juridique SARL
☐ Société réduite à un associé unique
 Durée de la personne morale 13
 Date de clôture de l'exercice social 13
 Nom commercial SA
 Capital : montant, unité monétaire 13
 Si capital variable : Montant minimum 13
☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
☐ Reconstitution des capitaux propres

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

Cette demande concerne ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE MISE EN LOCATION GERANCE ☐ UNE FERMETURE

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME
 POUR UN TRANSFERT : Destination ☐ Fermé ☐ Vendu ☐ Autre
 Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : ☐ Siège ☐ Principal ☐ Secondaire
 POUR UNE FERMETURE : Destination ☐ Supprimé ☐ Vendu ☐ Autre
 Si cessation d'emploi de tout salarié : date 13

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE
 POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés ☐ oui ☐ non
 Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (seulement si changement de nature)
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE : ☐ Siège ☐ Siège - Etablissement principal
☐ Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de tier des rapports juridiques avec les tiers ☐ oui ☐ non

ADRESSE : rés. bat., app., étage, n° voie, liquid. 13
 Code postal 33001 Commune BORDEAUX
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire SA
 N° unique d'identification 133001

REEL: 023379 FRAME: 0799

BORDEREAU DE LIAISON - INPI TOUTES DECLARATIONS AU RCS ET/OU AU RM

Imprimé :

N° attribué par le CFE

IDENTITE DU DECLARANT : N° unique d'identification

Nom et prénoms ou Dénomination

CADRE RESERVE AU GREFFE

TRIBUNAL BORDEAUX-33-02

NUMERO DE GESTION

IMMATRICULATION

- ☐ IMMATRICULATION PRINCIPALE
☐ IMMATRICULATION SECONDAIRE

INSCRIPTION

- ☐ INSCRIPTION COMPLEMENTAIRE
☒ INSCRIPTION MODIFICATIVE SUR DECLARATION
☐ INSCRIPTION MODIFICATIVE D'OFFICE
☐ INSCRIPTION RECTIFICATIVE

RADIATION

- ☐ RADIATION SUR DECLARATION
☐ RADIATION D'OFFICE

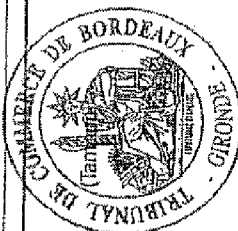
N° CHRONOLOGIQUE D'ARRIVEE AU GREFFE

date

date de dépôt des statuts

OBSERVATION DU GREFFIER

OBSERVATION INPI / REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIETES



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 RESERVE AU REPERTOIRE DES METIERS

CHAMBRE DE METIERS DE

NUMERO DE GESTION

IMMATRICULATION

- ☒ DECLARATION D'IMMATRICULATION
☐ IMMATRICULATION D'OFFICE SUR DECISION DU PRESIDENT

MODIFICATION

- ☐ DECLARATION DE MODIFICATION

RADIATION

- ☐ DECLARATION DE RADIATION
☐ RADIATION D'OFFICE SUR DECISION DU PRESIDENT

STAGE DE PREPARATION A L'INSTALLATION :

Article 2 de la loi du 23/12/83

DATE DE DELIVRANCE DE L'ATTESTATION :

DISPENSE - MOTIF DE LA DISPENSE :

UN CAS DE DECISION DU PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE METIERS :

Article 17 du décret 98-247 du 02/04/98

DATE DU DEPOT DE LA DEMANDE :

DECISION DU PRESIDENT : ☐ ACCORD ☐ REJET

OBSERVATION INPI / REPERTOIRE CENTRAL DES METIERS

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité

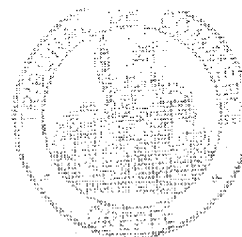
DATE DE L'INSCRIPTION

Certifié, le Président de la Chambre de Métiers :

(tampon)

PATENT

REEL 023379 FRAME: 0800

*Extrait Kbis*

IMMATRICULATION AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

Extrait au 14 Mai 2009

IDENTIFICATION

Dénomination sociale : ZIMMER SPINE
Numéro d'identification : 424 884 682 R.C.S. BORDEAUX
Numéro de gestion : 1999 B 02220
Date d'immatriculation : 04 Novembre 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE

Forme juridique : Société par actions simplifiée
Au capital de : 1 183 044,00 Euros
Adresse du siège : 23 Parvis Des Chartrons La Cite Mondiale 33000 Bordeaux
Durée de la société : Jusqu'au 04 NOVEMBRE 2098
Date d'arrêté des comptes : 31 Décembre
Constitution - Dépôt de l'acte constitutif : Au Greffe du Tribunal de Commerce de BORDEAUX le 04 Novembre 1999 sous le numéro 003270
Publication : Le résistant de Libourne du 5 Novembre 1999

ADMINISTRATION

Président : Monsieur ST. JOHN James
né(e) le 28/09/1954 à Canal Zone (PANAMA)
de nationalité Américaine
demeurant 10 Place Mitchell 33000 Bordeaux

Commissaire aux comptes titulaire : GCL AUDIT ET CONSEIL
90 Cours Saint Louis 33300 Bordeaux

Commissaire aux comptes titulaire : PRICEWATERHOUSECOOPERS AUDIT
(672 006 483 R.C.S. NANTERRE)
63 Rue De Villiers 92200 Neuilly Sur Seine
Forme juridique Société anonyme

Commissaire aux comptes suppléant : Monsieur BORIS Etienne
demeurant 63 Rue De Villiers 92200 Neuilly Sur Seine

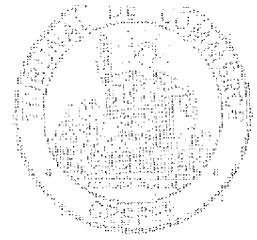
Commissaire aux comptes suppléant : Monsieur LECUYER François
demeurant 10 Avenue Charles De Gaulle 78230 Le Pecq

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE COMMERCIALE

Origine de la société : Cette société se constitue
Origine du fonds ou de l'activité : Création d'un fonds de commerce
Activité : Développement et commercialisation de matériel chirurgical et toutes opérations S'y rattachant
Adresse de l'établissement principal : 23 Parvis Des Chartrons La Cite Mondiale 33000 Bordeaux
Commencement d'activité le : 05 Octobre 1999
Mode d'exploitation : Exploitation directe

Greffé du Tribunal de Commerce de BORDEAUX
Palais de la Bourse
33064 BORDEAUX CEDEX

424 884 682 R.C.S. BORDEAUX
(1999 B 02220)



Extrait Kbis

IMMATRICULATION AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

Extrait au 14 Mai 2009

OBSERVATIONS

26 Octobre 2007 , numéro 21636

Continuation de la société malgré un actif net devenu inférieur à la moitié du capital social. Décision du 25 septembre 2007

Extrait délivré à BORDEAUX, le 14 mai 2009 sur 2 page(s)

Le Greffier,

Fin de l'extrait