PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	Change of Address

CONVEYING PARTY DATA

Name	Execution Date
MOSAID TECHNOLOGIES INCORPORATED	02/09/2009

RECEIVING PARTY DATA

Name:	MOSAID TECHNOLOGIES INCORPORATED
Street Address:	11 Hines Road
Internal Address:	Suite 203
City:	Ottawa
State/Country:	CANADA
Postal Code:	K2K 2X1

PROPERTY NUMBERS Total: 1

Property Type	Number
Application Number:	12879543

CH $40.00 12879543

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (613)787-3558
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
Phone: 613-237-5160
Email: aarmstrongbaker@blgcanada.com
Correspondent Name: BORDEN LADNER GERVAIS LLP
Address Line 1: WORLD EXCHANGE PLAZA
Address Line 2: 100 QUEEN STREET SUITE 1100
Address Line 4: OTTAWA, CANADA K1P 1J9

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	PAT 3791A-2
NAME OF SUBMITTER:	Angie Armstrong-Baker

Total Attachments: 1
source=PAT_3791A-2_Address_Change#page1.tif

Industry Canada Industrie Canada
Corporations Canada Corporations Canada

Form 3 - Formulaire 3

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

1 **Corporation name - Dénomination sociale de la société**
MOSAID Technologies Incorporated

2 **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*).

Canada