PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME

CONVEYING PARTY DATA

Name	Execution Date
MESSIER-BUGATTI	04/30/2011

RECEIVING PARTY DATA

Name:	MESSIER-BUGATTI-DOWTY
Street Address:	Inovel Parc Sud
City:	Velizy Villacoublay
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	78140

PROPERTY NUMBERS Total: 88

Property Type	Number
Application Number:	07831676
Application Number:	07949134
Application Number:	07968403
Application Number:	07979256
Application Number:	08011856
Application Number:	08014737
Application Number:	08207178
Application Number:	08187913
Application Number:	08436865
Application Number:	08436860
Application Number:	08959987
Application Number:	09227191
Application Number:	09883280
Application Number:	09984795
Application Number:	10483498

OP $3520.00 07831676

Application Number:	10232524
Application Number:	10495068
Application Number:	10359198
Application Number:	10360639
Application Number:	10360657
Application Number:	10360632
Application Number:	10619465
Application Number:	10760297
Application Number:	10891022
Application Number:	10895905
Application Number:	10986212
Application Number:	10998618
Application Number:	10998638
Application Number:	11011131
Application Number:	11117353
Application Number:	11118402
Application Number:	11134361
Application Number:	11206776
Application Number:	11302201
Application Number:	11372090
Application Number:	11429258
Application Number:	11429207
Application Number:	11440044
Application Number:	11507463
Application Number:	11605355
Application Number:	11641812
Application Number:	11714112
Application Number:	11714113
Application Number:	11917160
Application Number:	12282533
Application Number:	11726630
Application Number:	11798840
Application Number:	11878821
Application Number:	11878822
Application Number:	11873590

	11873811
Application Number:	11958610
Application Number:	11965413
Application Number:	12053678
Application Number:	12438633
Application Number:	12171677
Application Number:	12255303
Application Number:	13100800
Application Number:	12267404
Application Number:	12367933
Application Number:	12371198
Application Number:	12400365
Application Number:	12400289
Application Number:	12424997
Application Number:	12470864
Application Number:	12996280
Application Number:	13119625
Application Number:	12566307
Application Number:	12604966
Application Number:	12623174
Application Number:	12623148
Application Number:	12645193
Application Number:	12686056
Application Number:	12686694
Application Number:	12767451
Application Number:	12795304
Application Number:	12796195
Application Number:	12901006
Application Number:	12916200
Application Number:	12914492
Application Number:	12941543
Application Number:	12955397
Application Number:	12977446
Application Number:	12975739
Application Number:	12978159

	13019787
Application Number:	13089811
Application Number:	13099450

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (202)293-7860
Phone: 2022937060
Email: sughrue@sughrue.com
Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.
Correspondent Name: Alan J. Kasper
Address Line 1: 2100 Pennsylvania Avenue, NW
Address Line 4: Washingotn, DISTRICT OF COLUMBIA 20037

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	018210 - JLR (2)
NAME OF SUBMITTER:	Jody L. Rosenberg, Director of Operation

Total Attachments: 8
source=M2ENGLISHDECLARATION#page1.tif
source=M2ENGLISHDECLARATION#page2.tif
source=M2ENGLISHDECLARATION#page3.tif
source=M2ENGLISHDECLARATION#page4.tif
source=M2ENGLISHDECLARATION#page5.tif
source=M2DECLARATION#page1.tif
source=M2DECLARATION#page2.tif
source=M2DECLARATION#page3.tif

TRANSLATION OF THE RELEVANT PARTS OF THE DECLARATION OF CHANGE

A- DECLARATION OF CHANGE

B -CORPORATE BODY

1a - Trade name, juridical form, capital

1b – Other : change of activity and registered office

C -IDENTIFICATION INFORMATION REMINDER BEFORE CHANGE

2a – ID number: **712 019 538**

2b – Registered with the trade and Commerce Registry of **Versailles**

2c – Trade name: **MESSIER-BUGATTI**

2d – Legal form **: SA** (Société anonyme) that it can be translated as" Public Company Plc"

2e – Main office: **Zone aéronautique Louis Bréguet**
Postcode : **78140** City : **VELIZY-VILLACOUBLAY**

D -DECLARATION CONCERNING THE CHANGE OF THE MORAL ENTITY

3a- Date: **30 April 2011**

3b – Trade name: **MESSIER-BUGATTI-DOWTY**

5a- Date : **30 April 2011**

5d- **merger**

5b – Moral entity having a participation in the operation
MESSIER-DOWTY SA
Zone aéronautique Louis Bréguet
78140 VELIZY VILLACOUBLAY – 552 118 846 RCS VERSAILLES

5c- MESSIER SERVICES INTERNATIONAL – SA
36, avenue de l'Europe
78140 VELIZY VILLACOUBLAY – 434 020 996 RCS VERSAILLES

E- DECLARATION CONCERNING AN OFFICE

8- Office moved or closed

8a- Date : **16 May 2011**

8b- Address : **ZA Louis Bréguet (see additional information)**
78140 VELIZY VILLACOUBLAY

9- Office created or modified

9a- Date : **16 May 2011**

9b- **Inovel Parc Sud**
78140 VELIZY VILLACOUBLAY

ADDITIONAL INFORMATION

17- Address of correspondence declared in frame n° **2**

18a- This document constitutes a request of change to the trade and commerce registry, and is suitable as declaration to the tax office, Insurance social agency, National institute for statistics and economic studies, Health and safety Agency.
Anybody acting in bath faith, giving wrong or uncompleted information incurs penalties up to prison.

18b – The mandatory:
18c - Name, surname/trade name and address:

BERTHOMIEU DANIELLE
BP 111
92504 RUEIL MALMAISON CEDEX

18d - Certifies exact the done information
Executed in: **RUEIL MALMAISON** on **May 16, 2011.**
18e- Signature

M2 COSA

N°11682*01

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE MGUIDBEFHJKT

Déclaration n° _____

Reçue le _____ transmise le _____

DEPOT DU 11 MAI 2011 TRIBUNAL DE COMMERCE

1 ☒ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Transfert du siège ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ GIE – GEIE

☐ Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture) ☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale

☐ Reprise d'activité ☐ Dissolution ☒ Autre Modification activité et siège

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 7 1 2 0 1 9 5 3 8

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE VERSAILLES

☐ AU RM DANS LE DEPT. DE _____

Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) SAVERNE (TI) - LYON

Dénomination / Sigle MESSIER-BUGATTI

Forme Juridique SA

Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères : rés., bât., n°, voie, lieudit Zone Aéronautique Louis Bréguet

Code Postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY-VILLACOUBLAY

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

3 Date 3 0 0 4 2 0 1 1 Dénomination MESSIER-BUGATTI-DOWTY

Sigle _____

Forme juridique _____

☐ Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale _____

Date de clôture de l'exercice social _____

Nom commercial _____

4 3 0 0 4 2 0 1 1 Capital : *montant, unité monétaire* 83 707 455 €

Si capital variable : *Montant minimum* _____

☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social

☐ Reconstitution des capitaux propres

5 3 0 0 4 2 0 1 1 ☒ Fusion ☐ Scission. Cette opération entraîne ☒ une augmentation de capital et une réduction de capital

Personnes morales ayant participé à l'opération :

b- MESSIER-DOWTY SA - Zone aéronautique L.Bréguet 78140 VELIZY-VILLACOUBLAY - 552 118 846 RCS VERSAILLES

c-MESSIER SERVICES INTERNATIONAL -SA -36 Av.de l'Europe 78140 VELIZY-VILLACOUBLAY-434 020 996 RCS VERSAILLES

Suite sur intercalaire M'

6 _____ Dissolution.

Indiquer le liquidateur au cadre 15. *Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8*

Nom du journal d'annonces légales _____ Date de parution _____

Adresse de liquidation : ☐ siège ☐ adresse du liquidateur ☐ autre : _____

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

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

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

8 Date 1 6 0 5 2 0 1 1 ANCIEN ETABLISSEMENT : ☐ Siège ☐ Etablissement principal

☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse : rés., bât., n°, voie, lieudit *(Si différente de celle du cadre 2)* _____

b 2A Louis Bréguet (Voir observations)

Code postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY VILLACOUBLAY

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 _____ *Suite sur intercalaire M'*

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

9 Date 1 6 0 5 2 0 1 1 ADRESSE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit _____

b INOVEL Parc Sud

Code postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY VILLACOUBLAY

☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____

N° unique d'identification _____

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés ☐ oui ☐ non

Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (seulement en 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 lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ oui ☐ non

MINISTERE DE L'ECONOMIE DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

PATENT

REEL: 027015 FRAME: 0403

10 |3|0|0|4|2|0|1|1| **ACTIVITE :** ☒ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant

Activité(s) exercée(s) Voir M' et cadre 16 "Observations"

Parmi ces activités, indiquer la plus importante construction aéronautique et spaciale

Pour celle-ci, préciser sa nature *en ne cochant qu'une seule case :*

Sa nature : ☐ Comm. de détail ☐ Transport ☐ Services ☐ Import export ☐ Comm.de gros ou Interméd.du com. ☐ Fabrication, production ☐ Profession libérale ☐ Loc. meublés ☐ Montage, installation ☐ Réparation ☐ Bât, travaux publics ☐ Extraction ☐ Autre

Son lieu d'exercice : ☐ Magasin (surface : m²) ☐ Bureau, cabinet ☐ Sur marché ☐ En clientèle ☐ Usine ☐ Atelier ☐ Dépôt, entrepôt ☐ Sur chantier ☐ Mine, carrière ☐ Autre

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :

☒ adjonction d'activité ☐ suppression partielle d'activité par : ☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre

|_|_|_|_|_|_|_|_| **Enseigne :**

11 **ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :**

☐ Création, passez directement au cadre suivant

☐ Achat ☐ Prise en location gérance ☐ Autre

Précédent exploitant : n° unique identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage Prénoms

Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du journal :

Location-gérance : contrat du |_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|

Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non

Loueur du fonds : *si différent du précédent exploitant*

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage Prénoms

Domicile / Siège

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

12 EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : |_|_| Date d'embauche du 1er salarié |_|_|_|_|_|_|_|_|

Total effectif salarié de l'entreprise |_|_| dont : |_|_| apprentis |_|_| VRP

Date — FIN DE LOCATION GÉRANCE

13 |_|_|_|_|_|_|_|_| **MISE EN LOCATION-GÉRANCE** ☐ Totalité du fonds ☐ Une partie du fonds, laquelle Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Adresse : Res., Bât., n°, voie, lieudit Code postal |_|_|_|_|_| Commune

Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire **Locataire-gérant** : nom, prénoms/dénomination :

POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE *A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique*

14 **LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE** ☐ oui ☐ non **Si oui, elle devient :**

☐ **MINORITAIRE/EGALITAIRE** ☐ une société est associée

☐ **MAJORITAIRE**, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré ☐ oui ☐ non

14 bis Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Caisse d'assurance maladie TNS Dépt |_|_|_|

Caisse de retraite

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M' pour les associés indéfiniment et solidairement responsables.

15 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** |_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir 15bis*

☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu *ancienne qualité*

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

Nom de naissance

Nom d'usage Prénom

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à Nationalité

Dénomination, forme juridique

Domicile / Siège

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).

Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir 15bis* ☐ Modification situation personnelle

Nom de naissance

Nom d'usage Prénom

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à Nationalité

Domicile

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

15 bis ☐ **PARTANT** Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination, forme juridique

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

16 |3|0|0|4|2|0|1|1| **OBSERVATIONS :** La définition de l'activité (voir M') a été reformulée et remplace celle figurant sur le Kbis

Changement de libellé de l'adresse du siège suite au changement de dénomination de la voie (décision du conseil municipal)

17 **Adresse de correspondance** ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre Téléphone(s)

Code Postal |_|_|_|_|_| Commune Fax / e-mail

18 Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

☐ LE REPRESENTANT LEGAL
☒ LE MANDATAIRE *ayant procuration*
☐ AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

nom, prénom/dénomination et adresse

BERTHOMIEU DANIELLE
BP 111
92504 RUEIL MALMAISON CEDEX

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à RUEIL MALMAISON

le 16/05/2011

Nombre d'intercalaire(s) |1| *volet(s) TNS* |0|

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE — MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

M' [illegible]

N°11681*01

Suite de l'imprimé M2 - M4 - M2 agricole - M4 agricole

RÉSERVE AU CFE

Déclaration n° _____

INTERCALAIRE

Intercalaire N° ____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **DENOMINATION** MESSIER-BUGATTI-DOWTY

Forme juridique SA

FUSION - SCISSION

Suite du M2 cadre 5

2 **Personnes morales ayant participé à l'opération :** *dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.*

ETABLISSEMENTS FERMES DANS LE RESSORT DU MEME GREFFE

Suite du M2 cadre 8, du M4 cadre 6, du M4 agricole cadre 5

3 **ADRESSE** *rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit* _____

Code postal ____ Commune _____

Destination : ☐ Suppression ☐ Vente ☐ Autre _____

Si cessation d'emploi de tout salarié : date ____

ADRESSE *rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit* _____

Code postal ____ Commune _____

Destination : ☐ Suppression ☐ Vente ☐ Autre _____

Si cessation d'emploi de tout salarié : date ____

DIRIGEANT ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE : SNC, SCP, Société en Commandite - Complement d'information à la declaration M2

4 **POUR LES ASSOCIES MARIES,** date du mariage ____

Dépt. ____ Commune / Pays *si étranger* _____

Régime actuel : ☐ Sans contrat (1) ☐ Avec contrat : _____

Conjoint commun en biens : Nom de naissance _____

Nom d'usage _____ Prénoms _____

(1) la mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable

POUR MODIFICATION DE LA SITUATION MATRIMONIALE DEJA DECLAREE : date ____

☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ marié(e) *dans ce cas, remplir les mentions nécessaires ci-dessus*

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :

☐ Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial : *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*

☐ Restriction à la libre disposition des biens des époux : *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*

☐ En cas d'application d'une loi étrangère : *Désignation du pays et du régime matrimonial :*

4 bis **PARTANT, complément d'information à la déclaration M2**

N° de Sécurité Sociale ____

Caisse d'assurance maladie TNS ou NS agricole _____ Dépt ____

Caisse de retraite _____

DECLARATION SOCIALE à remplir par les personnes affiliées au régime TNS- Suite M1 [illegible]

5 **NOM DE NAISSANCE** _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____ Né(e) le ____

Dépt. ____ Commune / Pays _____

Caisse d'assurance maladie TNS _____ Dépt. ____

Caisse de retraite _____

NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Dépt. ____ Commune / Pays _____

Caisse d'assurance maladie TNS _____ Dépt. ____

Caisse de retraite _____

6 ***Suite Déclaration*** ☒ ***M2***

ACTIVITE

L'étude, le développement, la fabrication et l'exploitation, la vente, la commercialisation , la réparation, la maintenance, la modification et la révision de tous appareils mécaniques, pneumatiques, hydrauliques ou électriques destinés au freinage, suspension, commande à distance, asservissement et transmission de puissance et notamment de tous trains d'atterrissage, systèmes hydrauliques, roues et freins destinés à l'industrie aérospatiale ; et de tous produits, finis ou semi-finis, à base de fibres de carbone ou de carbone, concernant toutes industries . Le conseil technique, l'assistance, la diffusion et le traitement de données aéronautiques, la gestion pour compte de tiers de produits aéronautiques.

PATENT
REEL: 027015 FRAME: 0405

M2 COSA

N°11682*01

DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

1

☒ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Transfert du siège

☐ Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)

☐ Reprise d'activité ☐ Dissolution

☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ GIE – GEIE

☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale

☒ Autre Modification activité et siège

DEPOT DU 11 MAI 2011 TRIBUNAL DE COMMERCE

PATENT REEL: 027015 FRAME: 0406

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

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

2

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 7 1 2 0 1 9 5 3 8

☐ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE VERSAILLES

☐ AU RM DANS LE DEPT. DE _____

Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) SAVERNE (TI)- LYON

Dénomination / Sigle MESSIER-BUGATTI

Forme Juridique SA

Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :

rés., bât., n°, voie, lieudit Zone Aéronautique Louis Bréguet

Code Postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY-VILLACOUBLAY

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA _____

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

3

Date 3 0 0 4 2 0 1 1

DÉNOMINATION MESSIER-BUGATTI-DOWTY

Sigle _____

Forme juridique _____

☐ Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale

Date de clôture de l'exercice social

Nom commercial _____

4

3 0 0 4 2 0 1 1 **Capital** : *montant, unité monétaire* 83 707 455 €

Si capital variable : *Montant minimum* _____

☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social

☐ Reconstitution des capitaux propres

5

3 0 0 4 2 0 1 1 ☒ **Fusion** ☐ **Scission.** Cette opération entraine ☒ une augmentation de capital et une réduction de capital.

Personnes morales ayant participé à l'opération :

- MESSIER-DOWTY SA - Zone aéronautique L.Bréguet 78140 VELIZY-VILLACOUBLAY - 552 118 846 RCS VERSAILLES

-MESSIER SERVICES INTERNATIONAL -SA -36 Av.de l'Europe 78140 VELIZY-VILLACOUBLAY-434 020 996 RCS VERSAILLES

Suite sur intercalaire M'

6

☐ **Dissolution.**

Indiquer le liquidateur au cadre 15. *Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8*

Nom du journal d'annonces légales _____ Date de parution

Adresse de liquidation : ☐ siège ☐ adresse du liquidateur ☐ autre : _____

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

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

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

8

Date 1 6 0 5 2 0 1 1

ANCIEN ETABLISSEMENT : ☐ Siège ☐ Etablissement principal

☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse : rés., bât., n°, voie, lieudit *(Si différente de celle du cadre 2)* _____

2A Louis Breguet (Voir observations)

Code postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY VILLACOUBLAY

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 _____ *Suite sur intercalaire M'*

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

9

Date 1 6 0 5 2 0 1 1

ADRESSE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit _____

INOVEL Parc Sud

Code postal 7 8 1 4 0 Commune VELIZY VILLACOUBLAY

☐ **Contrat de domiciliation :** Nom du domiciliataire _____

N° unique d'identification _____

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés : ☐ oui ☐ non

Il devient ☐ Principal ☐ Secondaire (changement de nature).

POUR UN ETABLISSEMENT CREE : ☐ Siège ☐ Etablissement principal

☐ Etablissement principal ☐ Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ oui ☐ non

MINISTERE DE L'ECONOMIE DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE – INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

10 3 0 0 4 2 0 1 1 **ACTIVITE :** ☒ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant

Activité(s) exercée(s) Voir M' et cadre 16 "Observations"

Parmi ces activités, indiquer la plus importante construction aéronautique et spaciale

Pour celle-ci, préciser sa nature *en ne cochant qu'une seule case :*

Sa nature : ☐ Comm. de détail ☐ Transport ☐ Services ☐ Import export ☐ Comm.de gros ou Interméd.du com. ☐ Fabrication, production ☐ Profession libérale ☐ Loc. meublés ☐ Montage, installation ☐ Réparation ☐ Bât, travaux publics ☐ Extraction ☐ Autre

Son lieu d'exercice : ☐ Magasin (surface : m²) ☐ Bureau, cabinet ☐ Sur marché ☐ En clientèle ☐ Usine ☐ Atelier ☐ Dépôt, entrepôt ☐ Sur chantier ☐ Mine, carrière ☐ Autre

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ☐ oui ☐ non

En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :

☒ adjonction d'activité ☐ suppression partielle d'activité par : ☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre

Date | **Enseigne :**

11 **ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :**

☐ Création, **passez directement au cadre suivant** ☐ Achat ☐ Prise en location gérance ☐ Autre

Précédent exploitant : n° unique identification

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage Prénoms

Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution

Nom du journal :

Location-gérance : contrat du au

Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non

Loueur du fonds : *si différent du précédent exploitant*

Nom de naissance / Dénomination

Nom d'usage Prénoms

Domicile / Siège

Code postal Commune

12 **EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé :** Date d'embauche du 1er salarié

Total effectif salarié de l'entreprise dont : apprentis VRP

FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE

13 Date **MISE EN LOCATION-GÉRANCE** ☐ Totalité du fonds ☐ Une partie du fonds, laquelle Salariés présents dans l'établissement ☐ oui ☐ non

Adresse : Rés., Bât., n°, voie, lieudit Code postal Commune

Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire **Locataire-gérant** : nom, prénoms/dénomination :

POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE *A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique*

14 **LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE** ☐ oui ☐ non **Si oui, elle devient :**

☐ **MINORITAIRE/EGALITAIRE** ☐ une société est associée

☐ **MAJORITAIRE**, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré ☐ oui ☐ non

14 bis **Si gérant majoritaire partant ou modifié :** N° SS

Caisse d'assurance maladie TNS Dépt.

Caisse de retraite

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M' pour les associés indéfiniment et solidairement responsables.

15 **POUR DECLARATION DE MODIFICATION** ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir 15bis*

☐ Modification situation personnelle ☐ Maintenu *ancienne qualité*

QUALITE

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐ oui ☐ non

Nom de naissance

Nom d'usage Prénom

Né(e) le à Nationalité

Dénomination, forme juridique

Domicile / Siège

Code postal Commune

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).

Pour modification du représentant ☐ Nouveau ☐ Partant *Remplir 15bis* ☐ Modification situation personnelle

Nom de naissance

Nom d'usage Prénom

Né(e) le à Nationalité

Domicile

Code postal Commune

15 bis ☐ **PARTANT** Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination, forme juridique

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

16 3 0 0 4 2 0 1 1 **OBSERVATIONS :** La définition de l'activité (voir M') a été reformulée et remplace celle figurant sur le Kbis

Changement du libellé de l'adresse du siège suite au changement de dénomination de la voie (décision du Conseil municipal)

17 **Adresse de correspondance** ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre

Code Postal Commune

Téléphone(s)

Fax / e-mail

18 **Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.**

Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

☐ **LE REPRESENTANT LEGAL**

☒ **LE MANDATAIRE** *ayant procuration*

☐ **AUTRE PERSONNE** *justifiant d'un intérêt*

nom, prénom/dénomination et adresse

BERTHOMIEU DANIELLE
BP 111
92504 RUEIL MALMAISON CEDEX

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à RUEIL MALMAISON

le 16/05/2011

Nombre d'intercalaire(s) 1 *volet(s) TNS* 0

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément.

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE — MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

PATENT
REEL: 027015 FRAME: 0407

M' [illegible]

N°11681*01

Suite de l'imprimé M2 - M4 - M2 agricole - M4 agricole

RESERVE AU CFE

INTERCALAIRE

Intercalaire N° ____

Déclaration n° ____

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 DENOMINATION MESSIER-BUGATTI-DOWTY
Forme juridique SA

FUSION - SCISSION Suite du M2 cadre 5

2 **Personnes morales ayant participé à l'opération :** *dénomination, forme juridique, siège, n° unique d'identification et greffe d'immatriculation.*

ETABLISSEMENTS FERMES DANS LE RESSORT DU MEME GREFFE Suite du M2 cadre 8, du M4 cadre 6, du M4 agricole cadre 5

3 **ADRESSE** *rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit* ____
Code postal ____ Commune ____
Destination : ☐ Suppression ☐ Vente ☐ Autre ____
Si cessation d'emploi de tout salarié : date ____

ADRESSE *rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit* ____
Code postal ____ Commune ____
Destination : ☐ Suppression ☐ Vente ☐ Autre ____
Si cessation d'emploi de tout salarié : date ____

DIRIGEANT ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE : SNC, SCP, Société en Commandite - Complement d'information à la declaration M2

4 **POUR LES ASSOCIES MARIES,** date du mariage ____
Dépt. ____ Commune / Pays *si étranger* ____
Régime actuel : ☐ Sans contrat (1) ☐ Avec contrat : ____
Conjoint commun en biens : Nom de naissance ____
Nom d'usage ____ Prénoms ____
(1) la mention relative à l'absence de contrat de mariage ne signifie pas que le régime légal français est applicable

POUR MODIFICATION DE LA SITUATION MATRIMONIALE DEJA DECLAREE : date ____
☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ marié(e) *dans ce cas, remplir les mentions nécessaires ci-dessus*

Cas particuliers affectant le régime matrimonial :
☐ Procédure en cours ou décision affectant le régime matrimonial : *Séparation de biens, liquidation anticipée des acquêts*
☐ Restriction à la libre disposition des biens des époux : *Contrat de mariage, décision ou demande judiciaire*
☐ En cas d'application d'une loi étrangère : *Désignation du pays et du régime matrimonial :*

4 bis **PARTANT, complément d'information à la déclaration M2**
N° de Sécurité Sociale ____
Caisse d'assurance maladie TNS ou NS agricole ____ Dépt ____
Caisse de retraite ____

DECLARATION SOCIALE à remplir par les personnes affiliées au régime TNS- Suite M2 cadre 5

5 **NOM DE NAISSANCE** ____
Nom d'usage ____
Prénoms ____ Né(e) le ____
Dépt. ____ Commune / Pays ____
Caisse d'assurance maladie TNS ____ Dépt. ____
Caisse de retraite ____

NOM DE NAISSANCE ____
Nom d'usage ____
Prénoms ____
Dépt. ____ Commune / Pays ____
Caisse d'assurance maladie TNS ____ Dépt. ____
Caisse de retraite ____

6 ***Suite Déclaration*** ☒ ***M2***

ACTIVITE

L'étude, le développement, la fabrication et l'exploitation, la vente, la commercialisation , la réparation, la maintenance, la modification et la révision de tous appareils mécaniques, pneumatiques, hydrauliques ou électriques destinés au freinage, suspension, commande à distance, asservissement et transmission de puissance et notamment de tous trains d'atterrissage, systèmes hydrauliques, roues et freins destinés à l'industrie aérospatiale ; et de tous produits, finis ou semi-finis, à base de fibres de carbone ou de carbone, concernant toutes industries . Le conseil technique, l'assistance, la diffusion et le traitement de données aéronautiques, la gestion pour compte de tiers de produits aéronautiques.

RECORDED: 10/04/2011 REEL: 027015 FRAME: 0408 PATENT