

PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	Change of Registered Office 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: 2	
Property Type	Number
Application Number:	13305064
Application Number:	11855496
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(613)591-8148
Phone:	613-599-9539
Email:	ipadmin@mosaid.com
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>	
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:	1259 09US & 1259-01US
NAME OF SUBMITTER:	Victoria Donnelly
Total Attachments: 1 source=Change of Address Acceptance#page1.tif	

CH \$80.00 13305064

501735968

PATENT
REEL: 027284 FRAME: 0690



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*).