

## 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
OTV S.A.	07/21/2010
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	Veolia Water Solutions & Technologies Support
Street Address:	Immeuble L'Aquarene
Internal Address:	1 Place Montgolfier
City:	Saint Maurice
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	94410
PROPERTY NUMBERS Total: 10	
Property Type	Number
Patent Number:	5965096
Patent Number:	6083396
Patent Number:	6007721
Patent Number:	6485652
Patent Number:	5730864
Patent Number:	7683354
Application Number:	12295492
Patent Number:	7722776
Application Number:	12095534
Patent Number:	7981297
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(919)854-2084
Phone:	9198541844
Email:	vhawkins@coatsandbennett.com

OP \$400.00 5965096

*Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.*

Correspondent Name: Coats and Bennett PLLC  
Address Line 1: 1400 Crescent Green, Suite 300  
Address Line 4: Cary, NORTH CAROLINA 27518

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	5952-107
-------------------------	----------

NAME OF SUBMITTER:	Larry L. Coats
--------------------	----------------

**Total Attachments: 6**

source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page1.tif  
source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page2.tif  
source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page3.tif  
source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page4.tif  
source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page5.tif  
source=Name\_Change\_OTV\_S.A.\_To\_Veolia\_Water#page6.tif

reserved for the complainant CFE  
EXTRACTS FROM THE  
MINUTES OF THE REGISTRY  
OF THE CRETEIL TRADE  
COURT

# DECLARATION OF MODIFICATION

No. 11682101

LEGAL ENTITY

00B3399

110,60/11,80

- 1**  Denomination, legal form, capital  Transfer of head office  
 Declaration relating to an establishment: (opening, modification, transfer, offering for management, leasing, closure)  Complete stoppage of activity without disappearance of the legal entity  
 Resuming activities  Dissolution  Other

**FILL IN IN ANY CASE all of the boxes Nos. 1, 2, 17, 18 AND THE NEW OR AMENDED MENTIONS by indicating the date of the event**

## REMINDER OF THE IDENTIFICATION PRIOR TO MODIFICATION

**2** SOLE IDENTIFICATION No. 433 962 286  
 REGISTRATION ON THE TCR OF THE RECORD OFFICE OF CRETEIL  
 ON THE CRAFTS REGISTER IN THE DEPARTMENT OF  
 Record Office(s) of the secondary registration(s) \_\_\_\_\_  
 Denomination / Sign OTV SA  
 Legal Form SA (a form of joint stock company)  
 Head office or 1st Establishment in France for foreign companies:  
 Building, no., Immeuble L'Aquarène - 1 Place Montgolfier  
 Postal Code 94410 District SAINT MAURICE

Designation of the tax center where the last VAT and income declarations were filed \_\_\_\_\_

## DECLARATION RELATIVE TO THE MODIFICATION OF THE LEGAL ENTITY

**3** 06.30.2010 DENOMINATION Yvelia Water Solutions & Technologies Support Sign YVSTS  
06.30.2010 Legal Form SASU  
 Company reduced to a sole partner  
 Duration of the legal entity \_\_\_\_\_  
 Closure date of business year: \_\_\_\_\_  
 Trade name \_\_\_\_\_  
 Capital: amount, monetary unit € 60.000.300  
 If variable capital: minimum amount  
 Continuation of the company although the net assets are smaller than half of the company capital  
 Reconstitution of the proper capitals  
 Date \_\_\_\_\_  
 Designation of the tax center where the last VAT and income declarations were filed \_\_\_\_\_

**5** 06.30.2010  Merger  Partial transfer of assets This operation results in  an increase of capital  
 Legal entities having participated in the operation: CRETEIL 509 629 580 COMPAGNIE LOCALE  
 D'INVESTISSEMENT ET DE GESTION 13 which has become OTV SA SASU which becomes SA Immeuble  
 L'Aquarène - 1 Place Montgolfier 94410 SAINT MAURICE  
 Denomination / Sign \_\_\_\_\_  
 Legal Form \_\_\_\_\_  
 Head office or 1st Establishment in France for foreign companies:  
 Building, no., \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

**6** \_\_\_\_\_ Dissolution  
 Indicate the liquidator in box 15. In the event of a closure of establishment, fill in box 9  
 Name of the Official Gazette \_\_\_\_\_ Publishing date \_\_\_\_\_  
 Liquidation address:  head office  address of the liquidator  other: \_\_\_\_\_  
 Continuation on Interpolare Sheet 1.A

## DECLARATION RELATIVE TO AN ESTABLISHMENT

**7** This application concerns  AN OPENING  A MODIFICATION  A TRANSFER  AN OFFERING FOR MANAGEMENT LEASING  A CLOSURE  
 Date \_\_\_\_\_  
**8**  FORMER: ESTABLISHMENT:  Head office  Main establishment  
 Head office -Main establishment  Secondary establishment  First establishment in France of a foreign company  
 Address: Building no. \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
**9** 06.30.2010 Address: Building, no., Immeuble L'Aquarène - 1 Place Montgolfier  
 Postal Code 94410 District SAINT MAURICE  
 Domiciliation contract: Name of paying agent \_\_\_\_\_  
 Sole identification No. \_\_\_\_\_

**IN CASE OF A CLOSURE: Purpose**  Deleted  Sold  Other  
 If an employee is no longer employed, date \_\_\_\_\_  
**IN CASE OF A MODIFIED ESTABLISHMENT:** Presence of salaried staff  Yes  No  
 becomes  Main establishment and head office  Secondary establishment  
**IN CASE OF A FOUNDED ESTABLISHMENT:**  Head office  Head office -Main establishment  
 Main establishment  Secondary establishment, in this case it is a sedentary establishment  
 managed by someone who is empowered to link legal reports with third parties  Yes  No

**10** 06.30.2010 ACTIVITY:  sedentary  non sedentary /  traveling  
 Activity(ies) exercised *Taking and holding of direct or indirect participations in any firms, in particular companies or groupings (continuation Observations)*

Among such activities, indicate the most important one  
 For such activity, specify the nature thereof by checking only one box:

Its nature:  Retail trade  Transportation  Service provision  
 Wholesale trade or trade intermediate  Manufacture, production  
 Rent of furnished flats  Assembly, installation  
 building construction, public works  Extraction  Other  Import-export  
 Shop (surface: m<sup>2</sup>)  Office, firm  On markets  Repair  
 To customers  Factory  Workshop  Warehouse  
 On work sites  Mine, quarry  Other

Its place of exercise:  partial deletion of an activity by:  Disappearance  Sales  Taking over by the owner  Other

The main activity of this establishment becomes the main activity of the company  Yes  No  
 In case of modification of the activity, it results from the:  
 addition of an activity  partial deletion of an activity by:  Disappearance  Sales  Taking over by the owner  Other

Sign: \_\_\_\_\_

**11** ORIGIN FOR A BUSINESS:  
 Foundation, go directly to the following box  
 Purchase  Taking in management leasing  Other \_\_\_\_\_  
 Previous owner: Sole identification No. \_\_\_\_\_  
 Birth name / Denomination \_\_\_\_\_ First names \_\_\_\_\_  
 Name in use \_\_\_\_\_  
 Purchase, contribution: Official Gazette, publishing date \_\_\_\_\_  
 Name of Gazette: \_\_\_\_\_  
 Management-leasing: contract dated as of \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
 Renewal by tacit renewal  yes  no  
 Lessor of the business: if different from the previous owner  
 Birth name / Denomination \_\_\_\_\_ First names \_\_\_\_\_  
 Name in use \_\_\_\_\_  
 Domicile / Head Office \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_

**12** SALARIED STAFF of the establishment founded: \_\_\_\_\_ hiring date of the first salaried employee \_\_\_\_\_  
 Total amount of salaried staff of the company 2/5 of which \_\_\_\_\_ apprentices \_\_\_\_\_ multiproduct representatives \_\_\_\_\_

**13** OFFERING FOR MANAGEMENT-LEASING  The whole business  A part of the business, which \_\_\_\_\_ Salaried staff present within the establishment:  Yes  No  
 Address: Building no. \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
 Main establishment  Secondary establishment Management-leasing: full name/denomination: \_\_\_\_\_

**FOR THE SARL COMPANY DECLARATION**

**14** THE NATURE OF THE MANAGEMENT IS MODIFIED  Yes  No If yes, it becomes:  
 EGALITARIAN/MINORITY MANAGEMENT  a company is associated thereto  
 MAJORITY MANAGEMENT, if the spouse is associated thereto, he/she participates in the activity without being paid  Yes  No

**DECLARATION RELATIVE TO THE DIRECTOR**

REPRESENTATIVE OF THE DIRECTING LEGAL ENTITY (only when a text provides therefor)  
 In case of modification of the representative  New  Departing  Modification of personal situation

Birth name \_\_\_\_\_ First names \_\_\_\_\_  
 Name in use \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
 Born on \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_

**15a**  DEPARTING Birth name, name in use, first names / Denomination and legal form  
 BIVET-TARBE DE VAUCLAIRS Jean-Hurdouin

**SUPPLEMENTARY INFORMATION**

**16** OBSERVATIONS: continuation from activity: carrying out financial, real estate, industrial, civil or commercial operations.  
 desired APE code: 7010Z.

**17** Correspondence address  Declared in box No. 2  Other \_\_\_\_\_ Telephone(s) \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Fax / e-mail \_\_\_\_\_

**18** THE LEGAL REPRESENTATIVE full name/denomination and address  
 THE ATTORNEY QUOTIDIEN JURIDIQUE - 12 RUE DE LA CHAUSSEE D'ANTIN -  
 ANOTHER PERSON 75009 PARIS/PO (yppottier@le-quotidien-juridique.com)  
 Certifies the accuracy of the information given  
 Done in PARIS  
 On July 21, 2010  
 Number of interpolate sheet(s) 2 INS 0  
 (signed illegible)  
 Sign each sheet separately

Recordal entered on the  
Trade and Companies Register  
Of CRETEIL 9401

On **JULY 28, 2010**

Under number: *16747*

The Registrar

FOR CERTIFIED TRUE COPY  
The Registrar  
*[signed illegible]*

694516866052 le 22 JUIN . 2010

# DECLARATION DE MODIFICATION

M2  N°11682'01

PERSONNE MORALE 008.3399

RESERVE  
Déclaration  
recue  
**EXTRAIT DES MINUTES DU GREFFE**  
**Tribunal de Commerce de CRETEIL**

Dénomination, forme juridique, capital  
 Déclaration relative à un établissement : ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, (rembourse)  
 Reprise d'activité  
 Transfert du siège  
 Dissolution  
 Prise d'activité d'une société créée sans activité  
 Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale  
 Autre  
 GIE - GEIE

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

**N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** [4,3,1,3,1,6,1,2,1,5,1,8,1,6]  
**N° IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE CRETEIL**  
 AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_  
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) \_\_\_\_\_  
 Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE**  
 3,0,0,1,6,2,0,1,1,0 Dénomination **Veolia Water Solutions & Technologies**  
 Support \_\_\_\_\_ Sigle **VMSTS**  
 3,0,0,1,6,2,0,1,1,0 Forme juridique **SASU**  
 Société réduite à un associé unique  
 Durée de la personne morale [ ] [ ]  
 Date de clôture de l'exercice social [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Nom commercial \_\_\_\_\_  
 3,0,0,1,6,2,0,1,1,0 Capital : montant, unité monétaire **60.000.300 €**  
 Si capital variable : Montant minimum \_\_\_\_\_  
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social  
 Reconstitution des capitaux propres \_\_\_\_\_

3,0,0,1,6,2,0,1,1,0 Fusion  ou augmentation de capital  
 Personnes morales ayant participé à l'opération : **CRETEIL 509629580 COMPAGNIE LOCALE D'INVESTISSEMENT ET DE GESTION 13 devenue OTV SA SASU**  
 qui devient **SA Immeuble l'Aquarène - 1 Place Montgolfier**  
**94410 SAINT MAURICE**  
 \_\_\_\_\_ Suite sur Intercaire MF

6 \_\_\_\_\_ Dissolution.  
 Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre B  
 Nom du journal d'annonces légales \_\_\_\_\_ Date de parution [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Adresse de liquidation :  siège  adresse du liquidateur  autre : \_\_\_\_\_

**DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT**  
 Cette demande concerne  UNE OUVERTURE  UNE MODIFICATION  UN TRANSFERT  UNE MISE EN LOCATION GERANCE  UNE FERMETURE  
 Date \_\_\_\_\_ **ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME**

Ancien Etablissement :  Siège  Etablissement principal  
 Siège-Etablissement principal  Etablissement secondaire  Premier établissement en France d'une société étrangère  
 Adresse : es. bat. n° vole. lieu(s) *(Si différente de celle du cadre 2)* \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ **ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE**  
 Adresse : es. bat. app. étage n° vole. lieu(s) **Immeuble l'Aquarène - 1**  
**Place Montgolfier**  
 Code postal [9,4,4,1,1,0] Commune **SAINT MAURICE**  
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire \_\_\_\_\_  
 N° unique d'identification [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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 lier des rapports juridiques avec les tiers  oui  non

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

**3.10.16.12.0.1.0** ACTIVITE:  Permanente /  Saisonnier /  Ambulant  
 Activité(s) exercée(s) la prise et la détention de participations directes ou indirectes dans toutes entreprises, notamment sociétés ou groupements (suite 03)

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 Intermed. du com.  Fabrication, production  Profession libérale  
 Loc. meubles  Montage, installation  Réparation  Bat., travaux publics  
 Extraction  Autre

Son lieu d'exercice:  Magasin (surface):  m<sup>2</sup>  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: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ Prénoms: \_\_\_\_\_

Domicile / Siège: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_

**EFFECTIF SALARIE** de l'établissement créé: \_\_\_\_\_ Date d'embauche du 1<sup>er</sup> salarié: \_\_\_\_\_  
 Total effectif salarié de l'entreprise 1 215 dont: \_\_\_\_\_ apprentis \_\_\_\_\_ VRP

**FONDS DONNE** en LOCATION GÉRANCE  
 Salariés présents dans l'établissement  oui  non

Adresse: Res., Btl, n°, voie, Reuli \_\_\_\_\_  
 Etablissement  Principal  Secondaire  
 Locataire-gérant: nom, prénom/dénomination: \_\_\_\_\_

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

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

**DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT - suite sur intercalaire (s) M<sup>2</sup> pour les associés indépendamment et solidairement responsables.**

**POUR DECLARATION DE MODIFICATION** 3.10.10.612.0.1.0  Nouveau  Partant Remplir 15bis  
 Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité

**QUALITE** PDG\_ADX  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société?  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Née(le) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_  
 Née(le) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique  
**BINET-FARBE DE VAUXCLAIRS JEAN-HARDOUIN**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**  
 suite activité: effectuant des opérations financières, immobilières, industrielles, civiles ou commerciales.

**OBSERVATIONS:** Code APE souhaité: 7010Z.  
 Déclarée au cadre n° 2  Autre \_\_\_\_\_


Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Téléphone(s) \_\_\_\_\_ Fax / e-mail \_\_\_\_\_

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.  
 Quelconque donnée, 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  
 QUOTIDIEN JURIDIQUE - 12 RUE DE LA  
 CHAUSSEE D'ANTIN - 75009 PARIS/VPO  
 (yobettier@le-quotidien-juridique.com)  
 /308461/001/Compte client : COMPTE 20

Certifié l'exactitude des renseignements donnés  
 Fait à PARIS le 21/07/2010  
 (Nombre d'impressions) [ 2 ] (voies) TNS [ 0 ]


SIGNATURE:   
 Signer chaque feuille séparément.

Inscription portée au  
Registre du Commerce et des Sociétés  
de CRÉTEIL 9401

le 28 JUIL. 2010

Sous le numéro : 16747

Le Greffier

  
POUR COPIE  
Le Greffier