

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
PERSTORP FRANCE	06/06/2012
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	VENCOREX FRANCE
Street Address:	196 Allee Alexandre Borodine
City:	Saint-Priest
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	F-69800
PROPERTY NUMBERS Total: 21	
Property Type	Number
Patent Number:	6291624
Patent Number:	6762272
Patent Number:	7288213
Patent Number:	6627725
Patent Number:	6653432
Patent Number:	6936677
Patent Number:	8039574
Patent Number:	7635742
Patent Number:	7524435
Application Number:	11793489
Application Number:	12294093
Application Number:	10107881
Patent Number:	6858668
Patent Number:	6635761
Patent Number:	6492456

OP \$840.00 6291624

Patent Number:	6965007
Patent Number:	6642382
Patent Number:	7297752
Patent Number:	6946538
Patent Number:	7091341
Patent Number:	7163995

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: 7036850573
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
Phone: 7035212297
Email: agoode@young-thompson.com
Correspondent Name: Young & Thompson
Address Line 1: 209 Madison St., Suite 500
Address Line 4: Alexandria, VIRGINIA 22314

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	0512-10045-MISC
NAME OF SUBMITTER:	Benoit Castel
Signature:	/Benoit Castel/
Date:	04/24/2013

Total Attachments: 7
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page1.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page2.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page3.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page4.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page5.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page6.tif
source=JHKC_BIN_13P0087_CHANGE_OF_NAME#page7.tif

M2

COSA
No. 11682*01

DECLARATION OF CHANGE LEGAL ENTITY

FOR USE BY THE CEE **M Q U D B E F H J K T**
(name for business formalities)
Declaration no. _____
received on _____ sent on _____

- 1. Company name, legal structure, capital Transfer of the registered office Takeover of the activity of a company formed with no activity EIG/EEIG
- Declaration pertaining to a place of business: (opening, change, transfer, lease management, closure) Total discontinuation of activity without the cessation of the legal entity
- Resumption of activity Dissolution Other

ALL APPLICANTS MUST COMPLETE sections 1, 2, 17, 18 AND THE STATEMENTS "NEW" OR "CHANGED" with the date of the event.

2. UNIQUE IDENTIFICATION NO. [4]4[4]1[8]7[8]8[4]
 Company name/Acronym **PERSTORP FRANCE**
 ENTRY IN THE TRADE AND COMPANIES REGISTER (RCS) OF LYON Legal structure: SAS = simplified joint stock company under French law
 IN THE TRADE INDEX (RM) IN THE DEPT. OF Registered office or main place of business in France for foreign companies:
 Registry(ies) of the secondary entry(ies) Street address **186 Allée Alexandre Berodrine**
 Postcode [5]9[8]0[8] Town/city **Saint-Priest**

Designator of the tax office with which the latest declarations of revenue and VAT have been filed

3. [3]1[6]5[2]0[1]1[2] COMPANY NAME **VENCOREX FRANCE** 5. [] [] [] [] [] [] Merger Demerger. This operation involves a capital increase
 Acronym Legal entities that took part in the operation:
 [] [] [] [] [] [] Legal structure
 Company reduced to a single shareholder
 [] [] [] [] [] [] Term of the legal entity [] []
 [] [] [] [] [] [] Date of closing of the fiscal year [] [] [] []
 [] [] [] [] [] [] Trade name Continued on continuation sheet M*

4. [] [] [] [] [] [] Capital: amount, currency unit 6. [] [] [] [] [] [] Dissolution.
 If the capital is variable: Minimum amount State the liquidator in section 15. In the event of closure of the place(s) of business, complete section 8
 Continuation of the company despite net assets below half of the Name of the legal notices newspaper _____ Date of publication [] [] [] [] [] []
 registered capital Dissolution address: registered office address of the liquidator other:
 Reconstitution of equity

7. This application concerns AN OPENING A CHANGE A TRANSFER A TRANSFER TO LEASE MANAGEMENT A CLOSURE

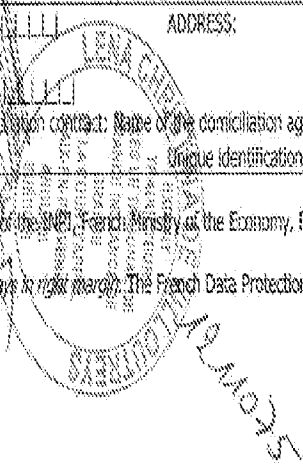
Date _____ PLACE OF BUSINESS TRANSFERRED OR CLOSED
 8. [] [] [] [] [] [] FORMER PLACE OF BUSINESS: Registered office Main place of business FOR A TRANSFER: Destination Closed Sold Other
 Registered office/Main place of business Secondary place of business Main place of business in France of a If activity is maintained, the place of business is therefore: Registered office Main
 foreign company Secondary
 Address: (if different from that stated in section 2) FOR A CLOSURE: Destination Discontinued Sold Other
 If termination of all employment, date [] [] [] [] [] []
 Postcode [] [] [] [] Town/city Continued on continuation sheet M*

Date _____ PLACE OF BUSINESS CREATED OR CHANGED

9. [] [] [] [] [] [] ADDRESS: FOR A CHANGED PLACE OF BUSINESS: Employees yes no
 If becomes Main Secondary (only if a change in type)
 Postcode [] [] [] [] Town/city FOR A CREATED PLACE OF BUSINESS: Registered office Registered office/Main place of business
 Main place of business Secondary place of business. In that case, is it permanent and
 Domiciliation contract: Name of the domiciliation agent managed by a person with the power to enter into legal relations with third parties yes no
 Unique identification no. [] [] [] [] [] []

(Round seal of the SME) French Ministry of the Economy, Finance and Industry

(Sideways in right margin) The French Data Protection Act of 6 January 1978 on data processing, computer files and civil liberties applies to the answers given in this form. It gives individuals the right to access and correct the personal data held by the recipients of the form)



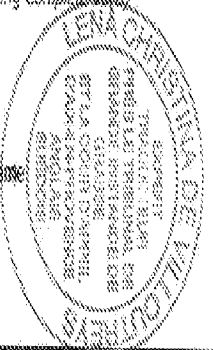
10. [] ACTIVITY: Permanent Seasonal / Mobile
 Business activity(ies)
 State the most important activity
 For that activity, specify the type by ticking only one box:
 Type: Retail Transport Services Import/export
 Wholesale or brokerage Manufacturing, production Liberal profession
 Furnished rentals Fitting, installation Repair Building, public works
 Extraction Other
 Place where undertaken: Shop (surface area: _____ sq. m.) Office On the market
 Client premises Factory Workshop Store, warehouse
 Building site Mine, quarry Other
 Is the main activity of this place of business also the main activity of the company? yes no
 In the event of a change in activity, it results from:
 addition partial elimination by: Cessation Sale Takeover by the owner Other
 [] Trade name:

ORIGIN OF A BUSINESS OR TRADE:
 11. Creation, go to the next section
 Purchase Takeover of a management lease Other
 Previous operator: Unique identification no. []
 Surname at birth / Company name
 Surname used Forenames
 Purchase, contribution: legal notices newspaper, date of publication []
 Name of the newspaper
 Lease management: contract from [] to []
 Renewal by tacit agreement yes no
 Business lessor: if different from the previous operator
 Surname at birth / Company name
 Surname used Forenames
 Place of residence / Registered office
 Postcode [] Town/city
 SALARIED STAFF of the place of
 12. business created Date on which the first employee was hired []
 Total salaried staff of the company of whom: apprentices sales representatives

13. [] BUSINESS UNDER LEASE MANAGEMENT
 [] TRANSFER INTO LEASE MGT Entire business A portion of the business, state
 Address: _____ Employees in the company yes no
 Place of business Main Secondary Lessee manager: surname, forenames/company name:
 Postcode [] Town/city

14. THE TYPE OF MANAGEMENT IS CHANGED yes no If yes, it becomes:
 MINORITY/EQUAL a company is affiliated
 MAJORITY, if the spouse is a partner, s/he takes part in the business without remuneration yes no
 14 (b) If the majority-owning manager is outgoing or changed: SS no. []
 Medical Insurance Fund TNS or Agric. NS
 Pension fund

15. FOR DECLARATION OF CHANGE [] New Outgoing Complete 15(b)
 Change to personal circumstances Maintained former status
 STATUS
 For commercial companies, can the party bind the company? yes no
 Surname at birth
 Surname used Forename
 Date and place of birth: [] in Nationality
 Company name, legal structure
 Place of residence / Registered office
 Postcode [] Town/city
 For a legal entity Place and number of registration
 REPRESENTATIVE OF THE LEGAL ENTITY SERVING AS A COMPANY OFFICER (only when required by law).
 Change in representative New Outgoing Complete 15(b) Change to personal circumstances
 Surname at birth
 Surname used Forename
 Date and place of birth [] in Nationality
 Place of residence
 Postcode [] Town/city
 OUTGOING Surname at birth, surname used, forename / company name and legal structure
 15. (b)



16. [] REMARKS:
 17. Address for correspondence Declared in section 2 Other
 Postcode [] Town/city Telephone number(s)
 Fax/email

18. This document is an application to change the RCS (Trade and Companies Register) (or, as appropriate, RM (Trade Index)), and is a valid declaration to the taxation authorities, social security bodies, French National Institute of Statistics and Economic Studies (INSEE) and, as appropriate, labour authorities. Anyone who deliberately provides inaccurate or incomplete information shall be liable for criminal penalties that may include imprisonment.
 THE LEGAL REPRESENTATIVE surname, forenames / company name and address
 THE AUTHORISED REPRESENTATIVE who has power of attorney
 OTHER PERSON who can provide evidence of an interest
 SLC CONSEILS - 33 Rue André Joigneau 93310 Le Pré-Saint-Gervais France
 Certifies that the details provided are correct
 Issued in PRE-SAINT-GERVAIS
 Date: 06/06/2012
 Number of continuation sheets: []
 TNS sheets []
 (Round seal of the INPI, French Ministry of the Economy, Finance and Industry)
 SIGNATURE: (Stamp of SLC CONSEILS - 33 Rue André Joigneau 93310 Le Pré-Saint-Gervais France, Bobigny Trade and Companies Register 494 042 864, and signature)

Translated from the French

Sign each sheet individually.

Handwritten annotation: 22954

Stamp: Certified true copy of an entry in the French National Trade and Companies Register
Lfile, 07/09/2012

Signature

pp. On behalf of the Director-General of the INPI

The Director of Registers and Titles

Round seal of the INPI, French Ministry of the Economy, Finance and Industry

VENCOREX FRANCE

M 01 13/06/2012 F12/0322954 G69512225753

6901

444 187 884

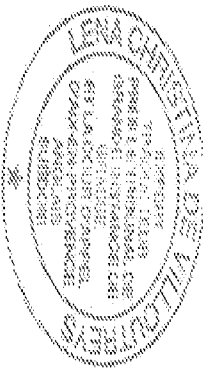
Round seal of the Commercial Court of Lyon, Rhône, the French Republic

Signature

2008B04724

417044

Barcode



M2

[Signature]

N°1150201

DECLARATION DE MODIFICATION

REBETORP ALGERE MQUIDBIET HAKT

PERSONNE MORALE

Declaration n°

regue n°

transmise le

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

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 11, 12 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION | 4 4 4 1 8 7 9 8 4 |

Dénomination / Sigle REBETORP - FRANCE

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE LYON

Forme juridique SARL

AU RM DANS LE DEPT. DE

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

Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaires

rs. nat. n° voie localit. 198, allée Alexandre Rodine

Code Postal | R. 2 5 4 4 | Commune Saint-Priest

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 1 0 5 2 0 1 2 DENOMINATION VENCOREX - FRANCE

Fusion Scission Cession opération entraîne une augmentation de capital

Sigle

Forme juridique

Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale

Date de clôture de l'exercice social

Nom commercial

Capital : montant, unité monétaire

Si capital variable : montant minimum

Continuation de la société malgré un motif ou infonction à la motte 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

Date

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

ANCIEN ETABLISSEMENT : Siège Etablissement principal

POUR UN TRANSFERT : Destination Fermé Vendu Autre

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

Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est : Siège Principal Secondaire

Adresse : rs. nat. n° voie localit. (si différente de celle du cadre 2)

POUR UNE FERMETURE : Destination Supprimé Vendu Autre

Code postal Commune

Si possibilité emploi de tout salarié : date

Seuls sur intercalaire N°

Date

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

ADRESSE : rs. nat. app. étage n° voie localit.

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salariés Oui Non

Code postal Commune

Invent Principal Secondaire (seulement si changement de nature)

Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire

POUR UN ETABLISSEMENT CREE : Siège Siège - Etablissement principal

N° unique d'identification

Etablissement principal Etablissement secondaire, dans ce cas, est-il permanent

et/ou par une personne ayant le pouvoir de lier les rapports juridiques avec les tiers Oui Non

Etre leur garant un droit d'opposition en cas de modification pour les données les concernant auprès des organismes desurveillance de ce formulaire.

PATENT

REEL: 030291 FRAME: 0114

ACTIVITE : Permanent Saisonnière / Ambulant

Acc. n°(s) exercé(s) : _____

Parmi ces activités, indiquer la plus importante

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. meubles 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 : Cession Vente Reprise par le propriétaire Autre

Enseigne : _____

ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :

Création, passer directement au cadre suivant
 Achat Priso en location-gérance Autre

Précédent exploitant : n° unique d'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 acte reconduction : oui non

Loueur du fonds : si différents du précédent exploitant

Nom de naissance / Dénomination : _____

Nom d'usage : _____ Prénoms : _____

Domicile / Siège : _____

Code postal : _____ Commune : _____

EFFECTIF SALAIRE de l'établissement créé : _____ (Dre d'embauche du 1er salarié)

Total effectif salarié de l'entreprise : _____ dont : _____ apprentis _____ TFRP

FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE

MISE EN LOCATION-GERANCE Totalité du fonds Une partie du fonds, laquelle _____ Salariés présents dans l'établissement oui non

Adresse : Ras, Bat, n°, sous-terrain : _____ 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

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

Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS _____
 Caisse d'assurance maladie TNS : _____ Degr. : _____
 Caisse de retraite : _____

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Soit sur intercalaire(s) si pour les associés indéfiniment et solidairement responsables.

POUR DECLARATION DE MODIFICATION _____ Nouveau Partant Remplir 1506
 Modification situation personnelle Maintenu en même 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 1506 Modification situation personnelle

Nom de naissance : _____
 Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 Né(e) le _____ à _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____
 Code postal : _____ Commune : _____

PARTANT Nom de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

OBSERVATIONS :

Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre _____ Téléphone(s) : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____ Fax / e-mail : _____

La présente déclaration constitue une demande de modification au RCS. Le cas échéant au RNE. et est destinée à servir de base à la délivrance de nouveaux statuts et à l'insertion au RCS et au RNE et à l'insertion au travail. Quelque chose de contraire les obligations inscrites au règlement d'administration publique n° 2722 du 12 novembre 1978 relatives à l'information, aux fichiers et aux libéros, s'applique aux responsables faisant à ce formulaire pour les personnes physiques.

<input type="checkbox"/> LE REPRESENTANT LEGAL	nom, prénom/dénomination et adresse	Certifié exactité de ces renseignements et signé	SIGNATURE
<input checked="" type="checkbox"/> LE MANDATAIRE ayant pouvoir	SIC CONSEILS	Fait à PARIS SAINT GERVAISE le 06/06/2012	
<input type="checkbox"/> AUTRE PERSONNE possédant un statut	33 rue André Guineau 93110 Le Pré Saint Gervais	Nombre d'intercalaire(s) : _____ total(s) TNS : _____	

La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relatives à l'information, aux fichiers et aux libéros, s'applique aux responsables faisant à ce formulaire pour les personnes physiques.

22954



VENCOREX FRANCE

M B1 13/06/2012 F12/022954 G69512225753
444 187 884 6901



2008B04724

417844

PATENT
REEL: 030291 FRAME: 0116

L'VOIX

Title	Filing date	Filing No.	Grant No.	Grant date	Expiration date	O. Ref.
COMPOSITION UTILE POUR L'OBTENTION DE REVETEMENT MAT OU	30/07/1997	240598	6291624	18/09/2001	30/07/2017	US240598
COMPOSITION UTILE POUR L'OBTENTION DE REVETEMENT MAT OU	30/07/1997	497176	6762272	13/07/2004	30/07/2017	US497176
ALLOPHANATES DE TRICONDENSATS	21/04/1999	09/673951	7288213	30/10/2007	21/04/2019	BET 00P0719
COMPOSITION UTILE POUR L'OBTENTION DE REVETEMENT MAT OU	31/07/2001	09/917827	6627725	30/09/2003	30/07/2017	BET 01P0737
ALCOOLATES DE TERRES RARES	29/12/2000	10/168020	6653432	25/11/2003	29/12/2020	BET 02P0283
DIMERISATION : CATAL. METALL + IMIDAZOLE	26/12/2001	10/450035	6936677	30/08/2005	26/12/2021	BET 03P0203
COMPOSITIONS (POLY)ISOCYANATES.	10/10/2003	10/682412	8039574	18/10/2011	12/08/2018	BET 03P1007
CARBONATES	30/06/2003	10/608090	7635742	22/12/2009	01/10/2019	BET 03P1013
DIMERISATION : CATAL. METALL + IMIDAZOLE	23/02/2005	11/062579	7524435	28/04/2009	26/12/2021	BET 05P0297
1K PU TA	20/12/2005	11/793489			20/12/2025	BPE 08P0162
1K PU UD	22/03/2007	12/294093			22/03/2027	BET 08P0802
POLYISOCYANATE COMPOSITION OF LOW VISCOSITY HAVING A HIGH FU	27/03/2002	10/107881			27/03/2022	BET 11P3596
MASQUAGE EN EMULSION	27/08/1998	09/486343	6858668	22/02/2005	27/08/2018	BET 99P1189
CATALYSEUR DE TRIMERISATION A BASE D'HYDROGENOCARBONATE	04/11/1998	530607	6635761	21/10/2003	04/11/2018	BET 00P0137
PROCEDE DE SEPARATION PAR CO-DISTILLATION	04/11/1998	530564	6492456	10/12/2002	04/11/2018	BET 00P0144
(POLY)ISOCYANATES MASQUES MIXTES	22/07/1999	09/744686	6965007	15/11/2005	22/07/2019	BET 00P1240
DEGAZAGE IPDI	19/01/2001	10/181495	6642382	04/11/2003	19/01/2021	BET 02P0564
ACIDES TRIFLIQUES	20/11/2001	10/432050	7297752	20/11/2007	16/04/2022	BET 03P0189
SEL DE SILAZANES/SILANOATE D'ETAIN	28/12/2001	10/450261	6946538	20/09/2005	28/12/2021	BET 03P0207
CATALYSEUR DE TRIMERISATION A BASE D'HYDROGENOCARBONATE	14/08/2003	10/640643	7091341	15/08/2006	04/11/2018	BET 03P0852
HF2	27/03/2003	10/508940	7163995	16/01/2007	30/04/2023	BET 04P0755

O. Ref.: JHKC BIN 13P0087 - USA

RECORDED: 04/24/2013

PATENT
REEL: 030291 FRAME: 0117