

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT2680251

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
LEXVALL	01/03/2000
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	SNECMA MOTEURS
Street Address:	2, BOULEVARD DU GENERAL MARTIAL VALIN
City:	PARIS
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75015
PROPERTY NUMBERS Total: 11	
Property Type	Number
Patent Number:	6051071
Patent Number:	5965266
Patent Number:	6205772
Patent Number:	6068930
Patent Number:	6291058
Patent Number:	6231709
Patent Number:	6543717
Patent Number:	6397581
Patent Number:	6314815
Patent Number:	6385965
Patent Number:	6378294
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(617)451-0313
Email:	dcelia@preti.com
Correspondence will be sent via US Mail when the email attempt is unsuccessful.	

Correspondent Name:	PRETI FLAHERTY BELIVEAU & PACHIOS LLP
Address Line 1:	TEN POST OFFICE SQUARE
Address Line 4:	BOSTON, MASSACHUSETTS 02109

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	BDL-HERA
-------------------------	----------

NAME OF SUBMITTER:	BEVERLY E. HJORTH
--------------------	-------------------

Signature:	/Beverly E. Hjorth/
------------	---------------------

Date:	01/14/2014
-------	------------

Total Attachments: 6

source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page1.tif
source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page2.tif
source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page3.tif
source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page4.tif
source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page5.tif
source=BDL-HERA LEXVALL CHANGE OF NAME DOC#page6.tif

Cerfa M2 No. 90-0195 Declaration presented to the CFE on: reserved for the competent CFE	DECLARATION OF MODIFICATION - of the COMPANY: IDENTIFICATION ☒ CHARACTERISTICS ☒ MANAGERS ☒ TRANSFER OF HEAD OFFICE ☐ DISSOLUTION ☐ and/or supplemental IDENTIFICATION - of the ESTABLISHMENT: OPENING ☐ IDENTIFICATION ☐ MANAGERS ☐ ACTIVITIES ☐ CLOSING ☐ (including TRANSFER) - Other modifications (to be specified, if any): Amended decree No. 81-257 of March 18, 1981 creating company formality centers NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION TCR 414 815 217 CR Trade and Companies Register SIREN Crafts Register	G7550 005681 0 enclosed corporate doc: enclosed interpolate sheets Seal from the French Patent and Trademark Office
---	---	--

IDENTIFICATION / if need be NEW IDENTIFICATION on: 01/03/00 DENOMINATION: SNECMA MOTEURS SIGN		PREVIOUS IDENTIFICATION in case of Modification: DENOMINATION: LEXVALL SIGN	
HEAD OFFICE (or if transfer, new head office): ADDRESS including if necessary the IDENTITY OF THE PAYING AGENT (Full name or Denomination): 2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS SIRET No.			
LEGAL FORM MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: <i>Both in France and abroad, studying, developing, manufacturing, building, purchasing, selling, (leaseable), renting, maintaining, repairing, installing and operating any motor, particularly intended for space vehicles and aircrafts, all types of propulsion-related processes, apparatus and the devices under any form whatsoever and in mechanical, electromechanical, electronic and atomic applications or the use of any devices producing or using power under any form whatsoever or any equipment to be associated with such devices. (SEE CONTINUATION)</i> NUMBER OF EMPLOYEES of the company: 1354			
TRADE NAME: CAPITAL amount: 1,000, 000,000 Euros or if company with variable capital, minimum amount: FF. DURATION of the legal entity: years; if company obliged to make public its accounts. DATE OF CLOSING of business year:		01/03/00 date of modification	
MANAGERS and if need be, DIRECTORS, TITULAR AUDITORS and PARTNERS jointly and indefinitely responsible for the corporate debts, MEMBERS OF THE GIE LIQUIDATORS. For the hereinafter described Establishment, if necessary, People allowed to assume responsibility of the company by signing (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S), JOINT PROPRIETORS OF THE GOODWILL).			
FULL NAME AMIOT Alain or DENOMINATION: DOMICILE 95, rue de Patay 75013 PARIS or HEAD OFFICE ADDRESS: Director and Chairman 08/27/40 58 TANNAY French 01/03/00 previous position present or new position born on department birthplace nationality date of modification		NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED ☐ ☒ ☐	
FULL NAME ETABLISSEMENTS VALLAROCHE or DENOMINATION: DOMICILE 2, boulevard du Général Martial Valin 775015 PARIS or HEAD OFFICE ADDRESS: Director 542 028 154 TCR PARIS 01/03/00 previous position present or new position born on department birthplace nationality date of modification		NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED ☐ ☒ ☐	
FULL NAME DE RODELLEC DU PORZIC Philippe Pierre Anne Marie or DENOMINATION: DOMICILE 3, rue de Joinville 75019 PARIS or HEAD OFFICE ADDRESS: Director 01/01/40 CASABLANCA (Morocco) French 01/03/00 previous position present or new position born on department birthplace nationality date of modification		NEW DEPARTING MAINTAINED BUT MODIFIED ☐ ☒ ☐	
List to follow on interpolate sheet(s): YES ☒ NO ☐			
In case of DISSOLUTION: the company continues its business activities in view of the liquidation: YES ☐ NO ☐ specify in the MANAGERS' box the references of the LIQUIDATOR(S). State the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the appointment of the liquidator(s):			
In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE within the competence of another Court, state the REGISTRAR'S OFFICES where the secondary registrations are eventually recorded: List to follow on interpolate sheet(s): YES ☐ NO ☐			
In case of MODIFICATION of the CAPITAL as a result of a MERGER ☐ or of a SCISSION ☒ Legal Entities having participated in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office Address, TCR No.): Partial transfer of assets: Investing company: SOCIETE NATIONALE D'ETUDE ET DE CONSTRUCTION DE MOTEURS D'AVIATION SNECMA S.A. 2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS 562 111 997 TCR PARIS List to follow on interpolate sheet(s): YES ☐ NO ☐			

CONCERNED ESTABLISHMENT / and if need be NEW IDENTIFICATION on: <u>01/01/00</u> ADDRESS: - if different from that of the head office (MAIN ESTABLISHMENT if it is the head office) - if transfer, new address: 2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS SIRET No.: This establishment is (for the company): new ☐ modified ☒ suppressed ☐ CATEGORIES: head office ☒ main establishment ☐ secondary establishment ☐ SIGN : _____ eventually	PREVIOUS ESTABLISHMENT in case of transfer PREVIOUS ADDRESS if change resulting from a decision of the town council ADDRESS: _____ In case of transfer of the HEAD OFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No.: _____ If an employee is not anymore employed, date: _____ / * Maintenance of an activity at the previous head office: YES ☐ NO ☐
ANALYSIS OF THE ENTERED MODIFICATION	
In case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, OF ADDITION of an ACTIVITY, specify the date of modification: <u>01/01/00</u> and ORIGIN: ☐ founding ☐ transfer of activity ☐ purchase ☒ contribution ☐ resumption after management leasing ☐ taking on management leasing ☐ other (specify) _____	In case of CLOSING of the establishment, of MODIFICATION OF THE MODE OF EXPLOITATION, of SUPPRESSION of the ACTIVITY, specify the date of modification: _____ and PURPOSE: ☐ disappearance ☐ transfer of activity ☐ sale ☐ contribution ☐ resumption by the owner ☐ offering for management leasing ☐ other (specify) _____
Identity of the PREVIOUS OWNER (full name or denomination): SNECMA ACTIVITY TRANSFERRED: see above TCR or SIREN No.: 562 111 997 If need be, date of cancellation or of modification on the TCR of the previous owner: PENDING	Identity of the BENEFICIARY (full name, domicile or denomination, head office address): _____
In case of ACQUISITION of the GOODWILL (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the title and the date of the Journal of Legal Announcements which published the assignment: Draft transfer: GAZETTE DU to PALAIS of 11/06/99; Transfer effected: GAZETTE PALAIS 01/13/00 and if it is renewable by In case of TAKING ON MANAGEMENT LEASING, state the duration of the contract: from _____ to _____ tacit renewal: YES ☐ NO ☐	
Identity of the GOODWILL LESSOR: _____ (full name, domicile or denomination, head office address)	
ACTIVITIES exercised in this establishment on the date of the formality: sedentary ☒ non sedentary ☐ travelling ☐ / as a result of ☐ ☒ ☐ of the business activities beginning modification end	
MAIN ACTIVITY: (CONTINUATION) ...and any goods and services in direct or indirect relationship with the above activities or with their derived applications. (SEE CONTINUATION ON APPENDED SHEET)	
SECONDARY ACTIVITIES:	
Possible observations from the declarant or other modification(s): _____	
date of modification	
PERMANENT ADDRESS: At the head office	
The undersigned: BERTHOMIEU Danielle, agent, B.P. 111 92504 RUEIL MALMAISON CEDEX (name to full - if agent, further specify his position and address)	
requests that this document constitute an application for REGISTRATION on the TCR ☐ on the CR ☐ on the RSAC ☐ on the REBA ☐. for CANCELLATION on the TCR ☐ on the CR ☐ on the RSAC ☐ on the REBA ☐.	Done in: Rueil on: 01/13/00 signature(s): (signed)
and declaration for the Tax Offices, for the Social Security Organizations, for the INSEE and if it is or ceases to be an EMPLOYER, to the Work Inspection and to the ASSEDIC.	

		Side reserved for the Registrar
COURT REGISTRY OF:		Reference Number
	REGISTRATION NUMBER ON THE TCR:	
REGISTRAR CODE:	DENOMINATION:	

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION	RECORDAL	
☐ MAIN	☐ ADDITION	☐ CORRECTION
☐ SECONDARY	☒ MODIFICATION	☐ CANCELLATION
Arrival date at the Registry:		Arrival number at the Registry:

NOTA:

The Registrars and the INPI are compelled to deliver, and only they are authorized to do so, to anyone who requests, the certificates, copies or extracts of the records entered on the Register and acts filed as an appendix, except where the records which have been cancelled are concerned, and which are communicated within the conditions fixed by the Statute Order (of September 24, 1984), provided for in Article 88 (decree No. 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTS IN PROOF:

CONTROLLED ACTIVITIES (document No. 24):

FILING DATE OF THE ARTICLES OF INCORPORATION:

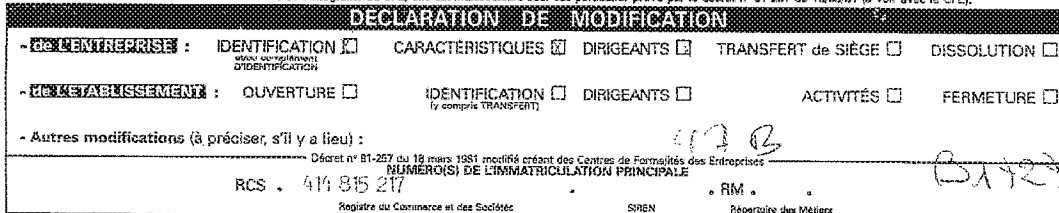
OBSERVATIONS OF THE REGISTRAR:

[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]

<i>The conformity of the declarations herein enclosed, with documents in proof produced in appliance of the regulations, has been checked by the undersigned Registrar, who has consequently proceeded with the recordal designated above.</i> RECORDAL DATE: Certified by the Registrar (signed)	TRIBUNAL DE COMMERCE OF PARIS- FILING No. JAN 17 2000 3441	SPACE RESERVED FOR THE NATIONAL TRADE AND COMPANIES REGISTER	FOR CERTIFIED TRUE COPY AT THE R.N.C.S. PARIS, ON (signed) FOR THE GENERAL MANAGER OF THE N.I.I.P. THE HEAD OF DIVISION
	[SEAL FROM THE FRENCH PATENT AND TRADEMARK OFFICE]		

PATENT

REEL: 031959 FRAME: 0581



G7550 005681 0

M GUIDABEFHJKT

Desc. sociaux joints : Intercalaires joints :

t = feuilles
CFC corrigé

2- feuille
SOS / RM
FEEA / RS

3^e feuillet
RNCs/IR

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 3/01/00
 DENOMINATION: SPECTRA POTLARS
 SIGLE :

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification :
DÉNOMINATION : LEXVAL

Siège (ou en cas de transfert, nouveau siège) **ADRESSE** y compris s'il y a lieu, **IDENTITE DU DOMICILIAIRE** (Nom, Prénoms ou Dénomination) :
2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS

N° SIRET : 900 678 123

FORME JURIDIQUE : SARL

PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRENRISE : En France et à l'étranger, l'étude, le développement, la fabrication, la construction, l'achat, la vente, la location, l'entretien, la réparation, l'installation et l'exploitation de tous moteurs en particulier ceux :

NOM COMMERCIAL : Obsolescence ou autres de ts dispositifs produisant ou utilisant de l'énergie sous toutes ses formes ou ts équipements destinés à

CAPITAL montant : 100 000 000 FRS. ou devise ou si société à capital variable, montant minimum : (VOIR SUITE) DATE de la modification : 30/10/2000

DURÉE de la Personne Morale : ans; en cas de sociétés soumises à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : DATE de la modification :

- DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales. MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS.
- Pour l'établissement décrit ci-dessous, s'il y a lieu, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDEUR(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS

ou NOM Prénoms : ALICE Alain
ou DENOMINATION :
ou DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE : 05, rue de Patay 75013 PARIS

qualité ancienne (s'il y a lieu)	qualité actuelle ou nouvelle	date de naissance	âge	nom et pays de naissance	nationalité	DATE de la modification
		27/08/40	58	TANNAY	Française	27/01/00

ETABLISSEMENTS VALLAROME
2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS

ADRESSE DU SIEGE : AGU 542 028 154 RCS PARIS

qualité ancienne (Srl y e fin)	qualité actuelle ou nouvelle	date de naissance	dépt.	commune ou pays de naissance	nationalité	DATE de la modification
						3/07/00

ou NOM Prénoms : DE ROUELLEC DU ROZIC Philippe Pierre Anna Marie
DENOMINATION : 2, rue de Lamoignon 57010 SAINT

3, rue de Joinville 75019 PARIS

1/01/40

CASABLANCA (Maroc)

Française

3/01/00

Liste à suivre sur intervalles(s) : ☐ OUI ☒ NON ☐
 En cas de DISSOLUTION : la société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : ☐ OUI ☒ NON ☐

Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) : * DATE de la nomination *

En cas de TRANSFERT DU SIEGE dans le ressort d'un autre tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :

Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI ☐ NON ☐

En cas de MODIFICATION du CAPITAL à la suite d'une FUSION ☐ ou d'une SCISSION ☒, Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

SCIENCE NATIONALE D'ETUDE ET DE CONSULTATION DE MOTEURS D'AVIATION SNCMA S.A. 2 Bd du Général Bertial Valin 93035 PARIS

Liste à suivre sur Internet: ☐ OUI ☐ NON ☐ 862 111 007 RCS PARIS

**laisse pour les personnes
étrangères de ce formulaire.**

SI LA FORMALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

1. ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 1/01/00
si différent de celui du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
 2, boulevard du Général Martial Valin 75015 PARIS

2. N° SIRET :

3. Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau ☐ modifié ☒ supprimé ☐
CATÉGORIE(S) : siège ☒ établissement principal ☐ établissement secondaire ☐
ENSEIGNE :

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

4. En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : 1/01/00 **et ORIGINE :**
☐ création ☐ transfert d'activité ☐ achat ☐ apport ☐ reprise après loc. gérance ☐ prise en location gérance ☐ autre (préciser)

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : SNEUMA
nom, prénom, nom de dénomination
ACTIVITÉ APPRÉHÉE : voir ci-dessus
 n° RCS ou SIREN : 562 111 997
 S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : en cours

5. En cas d'ACQUISITION DU FONDS (par ACHAT ou APPORT), indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession : 13/01/00
 En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du . . . au . . .
Identité du LOUEUR du FONDS :
nom, prénom, nom de dénomination, adresse du siège

6. En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : 13/01/00 **et DESTINATION :**
☐ disparition ☐ transfert d'activité ☐ vente ☐ apport ☐ reprise par le propriétaire ☐ mise en location gérance ☐ autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE :
nom, prénom, nom de dénomination, adresse du siège

7. ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes ☒ saisonnières ☐ ambulant ☐ / suite à ☐ ☒ d'exploitation
8. ACTIVITÉ PRINCIPALE : (SUIVE) . . . et tous produits, services ou prestations peuvent se rapporter directement ou indirectement aux activités ci-dessus ou à leurs applications dérivées. (VOIR SUITE sur feuille annexée)
9. ACTIVITÉS SECONDAIRES :

10. Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

11. ADRESSE PERMANENTE : Au siège social
pour la correspondance
 commune : bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, voie : n° type libellé code postal tél. :
 Bureau destinataire ou cadeau

12. LE SOUSSIGNÉ : RACHID BEN LAMIA, B.P. 111 92574 REUIL MARAISIN CEDEX
nom patronymique, nom d'usage, prénom - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
 demande d'INSCRIPTION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐ de RADIATION au RCS ☐ au RM ☐ au RSAC ☐ au REBA ☐
 et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'Inspection du Travail et à l'ASSEDIC.

Fait à : Paris le : 13/01/00
 signature : *Rachid Ben Lamia*

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données traitées par les organismes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant ainsi qu'un droit d'opposition pour les données relatives à leur vie privée. Les déclarations imprimées peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions.

13. NOUVEAU les MAINTIENS en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser :
 PERSONNE PHYSIQUE (pour liquidateurs) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de séjour ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial et données contractuelles éventuelles ;
 pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu du mariage, régime matrimonial et données contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SNC, notamment, joindre un document social TNS.
 PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénom du représentant permanent ; pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM.
 PARTANT : en cas de GÉRANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SNC, préciser sa date de naissance.

