

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT3323705

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
GEC ALSTHOM TRANSPORT SA	06/26/1998
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	ALSTOM TRANSPORT SA
Street Address:	3 AVENUE ANDRÉ MALRAUX
City:	LEVALLOIS-PERRET
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	92300
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Patent Number:	5760733
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(202)293-7860
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>	
Phone:	2022937060
Email:	sughrue@sughrue.com, dtouch@sughrue.com
Correspondent Name:	SUGHRUE MION PLLC_DAVID TOUCH
Address Line 1:	2100 PENNSYLVANIA AVENUE NW
Address Line 2:	SUITE 800
Address Line 4:	WASHINGTON, D.C. 20037
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	009715
NAME OF SUBMITTER:	DAVID TOUCH, SECRETARY
SIGNATURE:	/DavidTouch/
DATE SIGNED:	04/23/2015
Total Attachments: 7	
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page1.tif	
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page2.tif	
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page3.tif	
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page4.tif	
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page5.tif	

source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page6.tif
source=009715C1082ET003074BIN14P0194USExtraitM2changeofcorporatenamefromGECtoATSA#page7.tif

SI LA FORMALITE CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES.

9. ETABLISSEMENT CONCERNE et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
ADRESSE : si changement de lieu ou siège (Principale, Et Etablissement s'il se confond avec le siège)
 . En cas de transfert, nouvelle adresse

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 Enseigne :
 N° SIRET :

10. ANCIEN ETABLISSEMENT en cas de transfert
 ANCIEN LIBELLE DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal
 ADRESSE :
 En cas de TRANSFERT du SIÈGE ou de RÉTABLISSEMENT, N° SIRET :
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : *
 * Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON

11. ANALYSE DE LA MODIFICATION
 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITE, préciser : DATE de la modification : * et ORIGINE :
 création transfert achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénom ou dénomination :
 n° RCS ou SIREN :
 Si il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : (à remplir éventuellement par le Grefier)
 En cas d'ACQUISITION du FONDS (par "ACHAT" ou "APPORT") indiquer le titre et la date du journal, d'annonces légales ayant publié la cessation :
 En cas de PRISE EN LOCATION-GERANCE, indiquer la durée du contrat : du * à *
 Identité du LOUEUR du FONDS :
 nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse du siège

12. SUPPRESSION INTERVENUE
 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITE, préciser : DATE de la modification : * et DESTINATION :
 disparition transfert vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénom, domicile ou dénomination, adresse ou siège

13. ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : (à remplir éventuellement par le Grefier)
 ACTIVITE PRINCIPALE :
 nom, secteur, nature de l'activité, et des données sur son exploitation
 permanentes saisonnières ambulantes / suite à modification : exploitation

14. ACTIVITES SECONDAIRES :

15. OBSERVATIONS éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
 TOUS LES LOGS SONT RADIÉS PAR VOS
 DATE de la modification : *

16. ADRESSE PERMANENTE :
 commune : SAINT-OUEN
 bâtiment, localité, entrée, bloc, cour, mode postal : 93182
 voie : n° 118 Rue Albeir Dhalane
 bureau distributeur ou casier : CEDEX

17. LE SOUS-SIGNÉ : M. DIDON GENTY - Président Dardoux Genbox
 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'ASSEDEC

18. NOUVEAU (ou MARTEAU en cas de transfert du siège dans un autre Centre de Méliani), précisez :
 PERSONNE PHYSIQUE (seul, liquidés) : Date, lieu de naissance, nationalité, si le dirigeant ou associé est étranger, référence du titre de séjour ou carte de commerçant; si l'associé est marié, date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles.
 pour change-mentaire de GIE, au RCS et/ou RM, et si le marié, nom du conjoint, date et lieu du mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de DÉPART, et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, rattachement, pointer un document social TNS.
 PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénom du représentant permanent; pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM.
 PARTAINT : en cas de DÉPART, et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

Fait à : ST Ouen
 le : 26.06.93
 signature :
 M. DIDON GENTY



La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'ap-
 physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les conc-
 Les données peuvent, dans certains cas, exposer les

GREFFE DU TRIBUNAL
DE : *[Signature]*
CODE GREFFE : *Ma*

Numero de référence : *1373659*

SIGLE

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE	INSCRIPTION	<input checked="" type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> MODIFICATIVE	<input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> RADIATION
Date d'arrivée au Greffe :		Numéro d'arrivée au Greffe :		

NOTA : Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété industrielle sont estreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

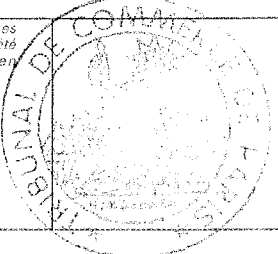
OBSERVATIONS du GREFFIER :

- 3 JUIL. 1998

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier *[Signature]*



CADRE RÉSERVÉ POUR COPIE CERTIFIÉE CONFORME AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

LE DIRECTEUR DES REGISTRES



NUMERO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DENOMINATION :

CADRE RÉSERVÉ A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE			<p>La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité</p> <p>DATE DE L'INSCRIPTION :</p> <p>Le Président de la Chambre de Métiers :</p> <p style="text-align: right;">Anne BERTREMIEUX 03 28 38 74 51</p>
--	--	--	--

<p>en cas de PASSAGE EN COMMISSION DU REPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date de la transmission à la Commission de Répertoire :</p> <p>Date de la notification :</p> <p>Paiement de la redevance : en f. <input type="checkbox"/> escompte <input type="checkbox"/> chèques bancaires <input type="checkbox"/> chèques postaux <input type="checkbox"/></p> <p>Référence du Registre à souches :</p> <p>Affichage du <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/></p>	<p>an cas de DECISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)</p> <p>Date du dépôt de la demande :</p> <p>Demande de renseignements complémentaires :</p> <p>Production des renseignements demandés :</p> <p>Date limite de la décision du Président :</p> <p>DECISION DU PRÉSIDENT :</p> <p>P. M. <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Rejet <input type="checkbox"/></p> <p>en date du : <input type="checkbox"/></p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23.12.82)</p> <p>Attention - date de délivrance :</p> <p>Dispense - motif de la dispense :</p> <p>PIÈCES JUSTIFICATIVES :</p>
---	--	--

<input type="checkbox"/> DEMANDE D'IMMATRICULATION <input type="checkbox"/> INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT <input type="checkbox"/> COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)	<input type="checkbox"/> DECLARATION DE MODIFICATION <input type="checkbox"/> RADIATION DE MENTION DE CONJOINT <input type="checkbox"/> COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)
--	--

REPERTOIRE DES MÉTIERS

<p>NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : <i>[Blank]</i></p> <p>NOM OU DENOMINATION : <i>[Blank]</i></p> <p>SRN : <i>[Blank]</i></p> <p>RM : <i>[Blank]</i></p> <p>Numero de gestion : <i>[Blank]</i></p>	<p>CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>DE :</p>
--	---------------------------------------

M2 Cerfa
 No. 90-0195
 Declaration filed with
 the CFE on:
02-06-98
 For use by the relevant
 CFE only

DECLARATION OF CHANGE			
- to the COMPANY:	IDENTIFICATION <input type="checkbox"/>	CHARACTERISTICS <input type="checkbox"/>	MANAGEMENT <input type="checkbox"/>
	and/or further details	TRANSFER OF THE REGISTERED OFFICE <input type="checkbox"/>	DISSOLUTION <input type="checkbox"/>
- to the PLACE OF BUSINESS:	OPENING <input type="checkbox"/>	IDENTIFICATION <input type="checkbox"/>	MANAGEMENT <input type="checkbox"/>
	CLOSURE <input type="checkbox"/>	(including TRANSFER)	ACTIVITIES <input type="checkbox"/>
- Other changes (please state):			
Decree 81-257 of 18 March 1981, as amended, creating French centres for business formalities (CFE)			
Trade and Companies Register SIREN business registration number Trades Register			
[handwritten annotation: 92B13654 38781]			
MAIN REGISTRATION NUMBER(S)			

LEGAL ENTITY
95018441 [illegible]
 M GUIDABEFHJKT
 Corp. papers appended:
 Sheets appended:

AND, IF THE CHANGE CONCERNS A PLACE OF BUSINESS, THE SECTIONS IN **BLACK** MUST ALSO BE COMPLETED

1A) IDENTIFICATION / and if applicable NEW IDENTIFICATION as of: **25-06-98** → 1B) FORMER IDENTIFICATION in the event of change:
 CORPORATE NAME: **ALSTOM TRANSPORT SA** ACRONYM: **GEC ALSTHOM TRANSPORT SA**
 REGISTERED OFFICE (or, in the event of transfer, new registered office): ADDRESS including, where necessary, the IDENTITY OF THE AGENT (surname, forename or corporate name):
38 Avenue Kleber 75116 PARIS FRANCE
 SIRET company registration number **389 191 982** ACRONYM:

2) LEGAL STRUCTURE: **Public limited company under French law ("SA")** DATE of the change
 where applicable, special status MAIN ACTIVITIES OF THE COMPANY: **Building and repair of rolling stock for railways and other guided transport systems, industrial, commercial, financial, transactions, etc.** SALARIED PERSONNEL of the company **8127** DATE of the change
 on the date of declaration

3) TRADE NAME: French Francs or other currency or in the event of variable capital, the minimal amount French Francs or other currency
 CAPITAL amount: years; in the event of the obligation to publish accounts annually, DATE OF CLOSING of the fiscal year: day month
 CORPORATE TERM:

4) MANAGEMENT and, if applicable, DIRECTORS, STATUTORY AUDITORS and PARTNERS separately and jointly liable for corporate debts, MEMBERS of the EIG, LIQUIDATORS.
 SURNAME, Forename: OR CORPORATE NAME: [Stamp: Paris Commercial Court, 03 JULY 1998, handwritten annotation: 34258]
 DOMICILE: INCOMING OUTGOING MAINTAINED BUT CHANGED
 OR ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE: former post (if any) new or current post date of birth French department place or country of birth nationality DATE of the change

SURNAME, Forename: OR CORPORATE NAME: DOMICILE: OR ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE:			
former post (if any) SURNAME, Forename: OR CORPORATE NAME: DOMICILE: OR ADDRESS OF THE REGISTERED OFFICE:		new or current post date of birth French department place or country of birth nationality DATE of the change	
former post (if any) List to follow on a separate sheet YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		new or current post date of birth French department place or country of birth nationality DATE of the change	
5) In the event of DISSOLUTION: the company is continuing to operate for liquidation purposes: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> , state in the MANAGEMENT box the references of the LIQUIDATOR(S). State the name and date of the legal publication that published the appointment of the liquidator(s):			
6) In the event of TRANSFER OF THE REGISTERED OFFICE to the jurisdiction of another Court, state the REGISTERS where secondary entries may be found, if any: List to follow on a separate sheet YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
7) In the event of CHANGE in the CAPITAL following a MERGER <input type="checkbox"/> or DEMERGER <input type="checkbox"/> , legal entities participating in the operation (corporate name, legal structure, address of the registered office, TCR number): List to follow on a separate sheet YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
8A) 8B)			
IF THE DECLARATION CONCERNS A PLACE OF BUSINESS, THE SECTIONS IN BLACK MUST BE COMPLETED			
9A) PLACE OF BUSINESS / and if applicable, NEW IDENTIFICATION as of: ADDRESS if different from the registered office (MAIN PLACE OF BUSINESS if combined with the registered office) In the event of transfer, new address:		SIRET number	
10) If this place of business is (for the company) <input type="checkbox"/> new <input type="checkbox"/> changed <input type="checkbox"/> discontinued <input type="checkbox"/> CATEGORY(IES) : registered office <input type="checkbox"/> main place of business <input type="checkbox"/> secondary place of business <input type="checkbox"/> TRADE NAME (optional):		ANALYSIS OF THE CHANGE	
11) In the event of OPENING of the place of business, CHANGE IN THE METHOD OF OPERATION or ADDITION OF ACTIVITY, state the DATE of change and ORIGIN: <input type="checkbox"/> creation <input type="checkbox"/> activity transfer <input type="checkbox"/> purchase <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> recovery after lease management <input type="checkbox"/> taking under lease management <input type="checkbox"/> other (state)		12) In the event of CLOSURE of the place of business, CHANGE IN THE METHOD OF OPERATION or TERMINATION OF ACTIVITY, state the DATE of change and DESTINATION: <input type="checkbox"/> discontinuance <input type="checkbox"/> activity transfer <input type="checkbox"/> sale <input type="checkbox"/> contribution <input type="checkbox"/> return to the owner <input type="checkbox"/> placing under lease management <input type="checkbox"/> other (state)	
Identity of the PRIOR OPERATOR: surname, forename or corporate name		Identity of the NEW OPERATOR: surname, forename or corporate name, address of the registered office	
TCR or SIREN number If applicable, date of removal or change of the TCR of the prior operator:			
In the event of ACQUISITION of the BUSINESS (by PURCHASE or CONTRIBUTION), state the name and date of the legal publication that published the transfer: In the event of TAKING UNDER LEASE MANAGEMENT, state the length of the contract: from * * to * * and if it is renewable by tacit agreement: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Identity of the BUSINESS LESSEE: surname, forename or corporate name, address of the registered office			

Translated from the French

13) ACTIVITIES UNDERTAKEN in said place of business on the day of declaration (only complete if said place of business is new or if its activities have been changed)	
permanent <input type="checkbox"/> seasonal <input type="checkbox"/> itinerant <input type="checkbox"/> / following <input type="checkbox"/> start <input type="checkbox"/> change <input type="checkbox"/> end <input type="checkbox"/>	of operation
14) MAIN ACTIVITY:	
SECONDARY ACTIVITIES:	
15)	
16)	
17) Notes, if any, by the applicant or other change(s): [illegible]	
DATE of the change	
18) PERMANENT ADDRESS: 48 Rue Albert Dhallenne for correspondence building, staircase, entry, tower block road: no. type commune SAINT-OUEN commune postcode 93482 distributing office or Cedex CEDEX tel. +33 (0)141 66969	
19) THE UNDERSIGNED: MR Didier GENTY – Chairman and Chief Executive Officer [illegible] given surname, customary surname and forename; if agent, state the position and address applies for REGISTRATION in the Trade and Companies Register <input checked="" type="checkbox"/> Trades Register <input type="checkbox"/> Register of Sales Representatives <input type="checkbox"/> Register of Transport Co <input type="checkbox"/> REMOVAL from the Trade and Companies Register <input type="checkbox"/> Trades Register <input type="checkbox"/> Register of Sales Representatives <input type="checkbox"/> Register of Transport Co <input type="checkbox"/> and declaration to the Tax Authorities, Social Security Bodies, French National Institute of Studies and Economic Studies (INSEE) and, if it ceases to be an EMPLOYER, to the Labour Inspectorate and French National Employment Agency (ASSEDIC)	In: St-Ouen On: 26/06 Signature: [illegible] [signature]

(a) NEW (or MAINTAINED in the event of transfer of the registered office to another register or chamber of commerce) state:
NATURAL PERSON (except liquidators): date of birth, place of birth and nationality; if the director or partner is foreign: residency permit or trade permit number; if the partner is married: date and place of marriage, type of marital property system and contractual clauses, if any; for each member of the FIG: Trade and Companies Register or Trades Register number and, if (s)he is married, name of the spouse, date and place of marriage, type of marital property system and contractual clauses, if any; if MANAGER and/or MAJORITY PARTNER of a limited liability company, PARTNER in a general or limited partnership, append a TNS company document
LEGAL ENTITY: legal status, surname and forename of the permanent representative; for each member of the FIG: Trade and Companies Register or Trades Register number.
OUTGOING: if MANAGER and/or majority PARTNER of a limited liability company, PARTNER in a general or limited partnership, state the date of birth

[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 by individuals. It gives them the right to access and correct the personal data held by the recipients of the form. Inaccurate declarations made lead to prosecutions.]

Reference number: [Handwritten annotation: 92B13651]

ACRONYM:

TCR REGISTRATION NUMBER

NAME OR CORPORATE NAME:

REGISTRY OF THE COURT
 OF: **PARIS**
 REGISTRY CODE: [illegible]

For Registrar use only

TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	ENTRY <input type="checkbox"/> ADDITION <input type="checkbox"/> CHANGE	<input type="checkbox"/> RECTIFICATION <input type="checkbox"/> REMOVAL
Date of receipt by the Registry:		Number of receipt allocated by the Registry:

NB: Only Registrars and the French National Institute of Industrial Property (INPI) are obliged and authorized to issue to any person who so requests certificates, copies or excerpts of entries in the registry and addendums, with the exception of removed entries, of which notification is given under the terms and conditions stipulated by the ministerial order (of 24 September 1984) provided for by Article 88 (Decree 84-406 of 30 May 1984, Article 67).

SUPPORTING DOCUMENTS:

REGULATED ACTIVITIES (document 24): [Stamp: Certified true copy of the entry in the National Trade and Companies Register, Lille, on 13/12/13]

DATE of FILING of the ARTICLES of ASSOCIATION: On behalf of the Director-General of the INPI, the Director of Registers and Titles

COMMENTS of the REGISTRAR: pp. signature
 Stamp: Anne BETTREMIEUX
 +33 (0)328 363451

[Round seal of Paris Commercial Court, Republic of France, 3 July 1998]

The accuracy of the appended declarations in view of the supporting documents provided in accordance with the regulations was verified by the undersigned Registrar, who then made the above entry.		BOX FOR USE BY	
DATE OF THE ENTRY: <i>Certified, the Registrar</i> [signature]		THE NATIONAL	
		TRADE AND	
		COMPANIES	
		REGISTER ONLY	

[Round seal of the French National Industrial Property Institute, Republic of France]