

## PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1  
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT3336750

|   |   |
|---|---|
| <b>SUBMISSION TYPE:</b>   | NEW ASSIGNMENT                                      |
| <b>NATURE OF CONVEYANCE:</b>  | CHANGE OF NAME                                      |
| <b>CONVEYING PARTY DATA</b>   |   |
| <b>Name</b>   | <b>Execution Date</b>                               |
| ZENECA PHARMA SA  | 02/07/2000  |
| <b>RECEIVING PARTY DATA</b>   |   |
| <b>Name:</b>  | ASTRAZENECA SAS                                     |
| <b>Street Address:</b>  | 1 PLACE RENAULT                                     |
| <b>Internal Address:</b>  | 92500 RUEIL-MALMAISON                               |
| <b>City:</b>  | PARIS   |
| <b>State/Country:</b>   | FRANCE  |
| <b>PROPERTY NUMBERS Total: 1</b>  |   |
| <b>Property Type</b>  | <b>Number</b>                                       |
| <b>Application Number:</b>  | 12170027  |
| <b>CORRESPONDENCE DATA</b>  |   |
| <b>Fax Number:</b>  | (202)739-3001                                       |
| <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> |   |
| <b>Phone:</b>   | 202-739-3000  |
| <b>Email:</b>   | patents@morganlewis.com, kcherukuri@morganlewis.com |
| <b>Correspondent Name:</b>  | GREGORY T. LOWEN                                    |
| <b>Address Line 1:</b>  | 1111 PENNSYLVANIA AVENUE, NW                        |
| <b>Address Line 4:</b>  | WASHINGTON, D.C. 20004                              |
| <b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>  | 056291-5005-04                                      |
| <b>NAME OF SUBMITTER:</b>   | GREGORY T. LOWEN                                    |
| <b>SIGNATURE:</b>   | /Gregory T. Lowen/                                  |
| <b>DATE SIGNED:</b>   | 05/01/2015  |
| <b>Total Attachments: 9</b>   |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page1.tif  |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page2.tif  |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page3.tif  |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page4.tif  |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page5.tif  |   |
| source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page6.tif  |   |

source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page7.tif

source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page8.tif

source=ZenecaPharmaSAS-AZSAS#page9.tif

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

PRINCIPALE  
SECONDAIRE

INSCRIPTION

COMPLÉMENTAIRE  
 MODIFICATIVE

CORRECTION  
 RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer 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 14 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (art. 241)

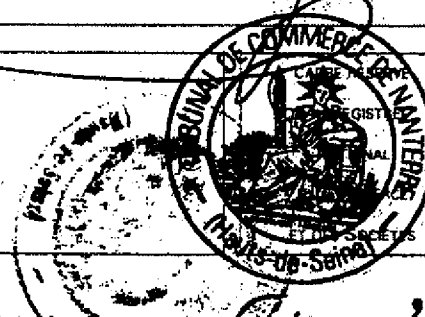
DATE DE DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

COPIE CERTIFIÉE CONFORME  
PAR LE GREFFIER DU TRIBUNAL DE COMMERCE  
DE NANTERRE

La conformité des déclarations ci-annexées aux pièces justificatives produites en application de l'article 241 du décret n° 84-406 du 30 mai 1984, est attestée par le Greffier soussigné en application de l'article 88 du décret n° 84-406 du 30 mai 1984, prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

14 FEV. 2000  
DÉCRET N°



13 SEP. 2002

NUMERO D'IMMATRICULATION RCS :  
NOM OU DENOMINATION :

INDUSTRIELLE  
DE LA PROPRIÉTÉ  
NATIONAL  
A L'INSTITUT  
DE RECHERCHE

chey: 34124

DATE DE L'INSCRIPTION  
Le Président de la Chambre de Métiers

La conformité des déclarations ci-annexées aux pièces justificatives produites en application de l'article 241 du décret n° 84-406 du 30 mai 1984, est attestée par le Greffier soussigné en application de l'article 88 du décret n° 84-406 du 30 mai 1984, prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

GREFFE DE NANTERRE  
IMMATRICULATION PRINCIPALE  
000021393  
855201075  
14/02/2000  
08000796  
ASTRAZENECA

Accord

P.V. n° . . . en date du :

DÉCISION DU PRÉSIDENT :

Date limite de la décision du Président :

Production des renseignements demandés :

Demande de renseignements complémentaires :

Date de dépôt de la demande :

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.08.83)

F 20752

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

Dispense - motif de la dispense :

Absolution - date de délivrance :

STAGE D'INITIATION A LA GESTION (article 2 de la loi du 23/12/82)

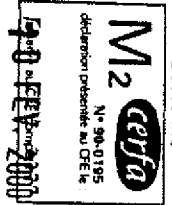
DEMANDE D'IMMATRICULATION  
INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT  
COLLABORATEUR Personnes Physiques uniquement

DÉCLARATION DE MODIFICATION

REPERTOIRE DES MÉTIERS

Côte réservée à la Chambre de Métiers  
NUMERO D'IMMATRICULATION RM :  
NOM OU DENOMINATION :  
RM  
SMEN  
Numero de gestion :

DE :  
NANTA  
CHAMBRE DE MÉTIERS



213

DECLARATION DE MODIFICATION

- DE L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION  CARACTÉRISTIQUES  DIRIGEANTS  TRANSFERT DE SIÈGE  DISSOLUTION
- DE L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE  IDENTIFICATION  DIRIGEANTS  ACTIVITÉS  FERMETURE

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) :   
 Décret n° 96-850 du 30/07/96 relatif aux Centres de Formalités des Entreprises (NUMÉRIQUE) DE L'ENTREPRISE PRINCIPALE

PERSONNE MORALE  
 69251 769137 0

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 01.01.2000

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : Zorticà pharma

FORME JURIDIQUE : SA  
 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE : fabrication et vente de produits pharmaceutiques

EFFET SALARIALE de l'entreprise : 850

NOM COMMERCIAL : CAPITAL montant : 200.400.000 FF  
 DUREE de la Personne Morale : 99 JUSQU'AU 15/04/2005 de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : 31/12

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE LIQUIDATEURS. Pour 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, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS, ou BÉNÉFICIAIRE ou XPRÉSSE DU SIÈGE :

| QUALITÉ ANCIENNE (s'il y a lieu)    | QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE | DATE DE NAISSANCE | DATE | COMMUNE au jour de naissance | NATIONALITÉ   | DATE DE LA MODIFICATION | DATE DE LA MODIFICATION |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------|------|------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|
| ou BÉNÉFICIAIRE ou XPRÉSSE DU SIÈGE | QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE | DATE DE NAISSANCE | DATE | COMMUNE au jour de naissance | NATIONALITÉ <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> | DATE DE LA MODIFICATION | DATE DE LA MODIFICATION |
| ou BÉNÉFICIAIRE ou XPRÉSSE DU SIÈGE | QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE | DATE DE NAISSANCE | DATE | COMMUNE au jour de naissance | NATIONALITÉ <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> | DATE DE LA MODIFICATION | DATE DE LA MODIFICATION |
| ou BÉNÉFICIAIRE ou XPRÉSSE DU SIÈGE | QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE | DATE DE NAISSANCE | DATE | COMMUNE au jour de naissance | NATIONALITÉ <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> <td>DATE DE LA MODIFICATION</td> | DATE DE LA MODIFICATION | DATE DE LA MODIFICATION |

*Signature: Jozette du 27.01.00*

En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI  NON  , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les différences du (ou des) LIQUIDATEUR(S).  
 En cas de TRANSFERT DU SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les SHREFFES ou sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :  
 En cas de MODIFICATION DU CAPITAL à la suite d'une FUSION  ou d'une SCOSSION  , Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI  NON

• Nos réponses faites à ce formulaire pour les personnes et Morale des organismes destinataires de ce formulaire, assure à des sanctions pénales.

**ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ** / et/ou cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au : 01.01.2000  
 Adresse : si différente de celle du siège principal, ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège  
 en cas de transfert, nouvelle adresse  
 1 place renault 92500 rue 11-malmatson

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau  modifié  supprimé   
 CATEGORIE(S) : siège  établissement principal  établissement secondaire   
 ENSEIGNE :

**ANALYSE DE LA MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION,**

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : **01.01.2000**, et ORIGINE :  
 création  transfert  achat  apport  reprise   
 d'activité  autre  reprise par le propriétaire   
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : **laboratoire de l'Assur-Parce**  
 nom, prénom ou dénomination, adresse du siège

pe RCS ou SIREN : **599 101 952**  
 S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant :  
 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 :  
 En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : **01.01.2000 au 31.12.2001**  
 Identité du LOUEUR du FONDS : **Laboratoire de l'Assur-Parce**  
 nom, prénom, adresse ou dénomination, adresse du siège

**ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité :  
 ACTIVITÉ PRINCIPALE : **pharmaceutiques**  
 ACTIVITÉS SECONDAIRES : **fabrication et vente de produits pharmaceutiques**

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

ADRESSE PERMANENTE pour le seul RCS ou rna au **RCS de la Seine St-Denis** **75053 Paris** **10 rue sp et pour les autres organismes au siège social de la société**  
 LE SOUS-SIGNÉ : **H. ACHACHE - B.C.S. - VNR n° 48 322**

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'ASSE-DIC

NOUVEAU pour MAINTIEN en cas de transfert ou autre modification de l'adresse, préciser :  
 PERSONNE PHYSIQUE (sans statut) : Nom, Prénom, Adresse, Nationalité, à la décharge ou accord, et être  
 pour chaque membre du G.E. : n° RCS, n° SIREN, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu du mariage, régime matrimonial et dates complètes d'impôts  
 PERSONNE MORALE : forme juridique, nom et adresse du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. : n° RCS, n° SIREN  
 MAINTIEN : en cas de DÉPART pour ASSOCÉ, mentionner le SIREN, ASSOCÉ de SNC ou RCS, mentionner l'adresse et la date de radiation

anciennement en cas de transfert  
 ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert  
 ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal  
 ADRESSE : 1 rue des chauffeurs Jumeuille Le Gallen 95000 Cergy

En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser : **01.01.2000**, et DESTINATION :  
 disparition  transfert  vente  apport  reprise par le propriétaire   
 d'activité  autre  reprise par le propriétaire   
 Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
 nom, prénom, adresse ou dénomination, adresse du siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI  NON

DATE de la modification :

Signature : **SYLVAIN ZIVOU**

Le loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la présente déclaration. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer le déclarant à des poursuites pénales.

TRADES ASSOCIATION,  
OF

PAGE 1A  
Side reserved for the Trades Association  
TA REGISTRATION NUMBER  
NAME OR COMPANY NAME

Management Number  
TA

REGISTRATION APPLICATION

REGISTRATION OF MENTION OF SPOUSE  
(as) STAFF ("Natural" Persons only)

TRADES DIRECTORY

DECLARATION OF AMENDMENT

D???????? EXPULSION/REMOVAL  
????????? MENTION OF SPOUSE  
(as) STAFF ("Natural" Persons only)

STAGE OF INTRODUCTION TO MANAGEMENT

(article 2 of the law of 23/12/82)  
CERTIFICATE, date of delivery :  
DISPENSATION, reason for dispensation :

in the case of DECISION by the PRESIDENT of the TRADES ASSOCIATION  
(article 11 of the decree of 10.08.83)

Date of filing of the application :  
Request for supplementary information  
Production of the requested information :

????????? TRADES DIRECTORY  
(article 11 of the decree of 10.08.83)  
?????????????  
?????????????

Expiry date of the President's decision :  
PRESIDENT'S DECISION :  
Signed at

Consent

????????? in France  
cheque postal order  
?????????

The compliance of the attached declarations with the supporting documents provided  
applying the regulations has been checked under our responsibility

BOX RESERVED  
FOR THE NATIONAL  
INSTITUTE  
OF INDUSTRIAL  
PROPERTY

DATE OF REGISTRATION  
President of the Trades Association

OFFICE OF THE CLERK OF THE COURT  
OF :

PAGE 1B

Side reserved for the Clerk of the Court

CODE OF THE OFFICE OF  
THE CLERK OF THE COURT :

REGISTRATION X MAIN  
SECONDARY  
Date of arrival at the Office of the Clerk of the Court :

BUSINESS AND COMPANIES' REGISTER  
REGISTRATION  
SUPPLEMENTARY  
AMENDMENT TYPE

CORRECTION  
EXPULSION/REMOVAL

Number of arrival at the Office of the Clerk of the Court :

**NOTE :** The Clerks of the Court and the National Institute of Industrial Property are bound by and alone authorised to deliver to any person who requests certificates, copies or extracts of the registrations entered in the register and acts filed in an appendix, except where removed registrations are concerned, which are communicated under conditions fixed by the decree (of 2<sup>nd</sup> September, 1984) provided for in article 38 (?) (decree n° 84-406 of 30<sup>th</sup> May, 1984, art.67).

SUPPORTING DOCUMENTS : 8 21 22 23 28 29 30  
ACTIVITIES REGULATED (document n° 24) :  
DATE OF FILING OF STATUTES :  
CLERK OF THE COURT'S COMMENTS :

The compliance of the declarations herewith appended with the supporting documents provided applying the regulations has been checked by the undersigned Clerk of the Court ?????????????? the above registration ?????????? DATE OF REGISTRATION Certified, the Clerk of the Court

BOX RESERVED  
FOR THE NATIONAL  
BUSINESS AND  
COMPANIES'  
REGISTER

20<sup>th</sup> NOVEMBER, 2001

PAGE 1B : (stamps)

B). Office of the Clerk of the Court of Commerce of Nanterre.  
14<sup>th</sup> FEBRUARY, 2000.  
FILING N° :

A). Office of the Clerk of the Court of Nanterre.  
MAIN REGISTRATION  
14/02/2000 000021393  
00800798 8558201075  
ASTRAZENECA

C). COPY CERTIFIED BY THE CLERK OF THE COURT OF COMMERCE OF NANTERRE.

?? notified(?) at Pontoise on 16.02.2000  
- ditto - at Reims cheq. 2751952 (?)

????????? 2000 B 798

F 2075C (?)

Bundle MC

M2 certa

No 90-0195

Declaration presented to the CFB on

10<sup>th</sup> FEB, 2000

PAGE 2

The bundle must be addressed in its entirety to the CFB, it is not separable except special case provided for by decree no 96-850 of 19/07/96 (to be seen with the CFB)

DECLARATION OF AMENDMENT

- of the BUSINESS: IDENTIFICATION PROPERTIES DIRECTORS TRANSFER OF HEAD OFFICE DISSOLUTION "ARTIFICIAL" PERSON reserved for the CFB ???

- of the PREMISES: OPENING IDENTIFICATION DIRECTORS ACTIVITIES CLOSURE G9251 769137 0

- Other modifications (in which case, give details):  
Decree n° 95-650 of the 19<sup>th</sup> July, 1995, creating the Centres de Formalités des Entreprises  
MAIN REGISTRATION NUMBER(S)  
BCR. PONTONISE B 550 201 075 TD.  
Business and Companies' Register  
Trades Directory

WHATEVER THE FORMALITY, THE SECTIONS ON A RED BACKGROUND MUST ALWAYS BE FILLED IN  
AND IF THE MODIFICATION CONCERNS PREMISES, THE SECTIONS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED IN.

IDENTIFICATION/and where applicable NEW IDENTIFICATION on : 01.01.2000  
COMPANY NAME :  
Acrazaneca ACRONYM :  
PREVIOUS IDENTIFICATION in the case of modification  
COMPANY NAME :  
Zeneca pharma

HEAD OFFICE (or in the case of transfer, new head office) : ADDRESS including If relevant, the IDENTIFICATION of the PERSON LIVING THERE (Name, First Names or Company name) :  
1 place rue n° 92900 reuil-malmaison  
SIRET (French computerised register of companies) N° :  
ACRONYM :  
Zeneca pharma

LEGAL TYPE : "SA" (Public Limited Company)  
and where relevant ??????  
MAIN ACTIVITIES OF THE BUSINESS : manufacture and sale of pharmaceutical products  
NUMBER OF STAFF of the business : 850  
At the time of the formality  
Date of the modification  
Date of the modification  
Date of the modification

BUSINESS NAME :  
CAPITAL amount : 200,400,000 FF  
PERIOD OF DURATION of the "Artificial" Person : 99 until 16/04/2047 (7) 777 of the company subjected to the annual publication of its accounts. CLOSING DATE of the business year : day 31 month 12  
or if a variable capital company  
Date of the modification  
Date of the modification  
Date of the modification

- DIRECTORS and where relevant, ADMINISTRATORS, AUDITORS and PARTNERS hold indefinitely and jointly liable to social debts, TRADE ASSOCIATION MEMBERS, LIQUIDATORS  
- For the premises described below If relevant, Person(s) having the authority to engage by his/her/their signature the responsibility of the business (AUTHORISED REPRESENTATIVE(S), JOINT FOUND OWNERS)

| NAME First names<br>or COMPANY NAME<br>ADDRESS<br>or ADDRESS OF HEAD OFFICE | previous position (if applicable) | present or new position | date of birth | country | town or country of birth | nationality | DATE of the modification |
|---|-----------------------------------|-------------------------|---------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| NAME First names<br>or COMPANY NAME<br>ADDRESS<br>or ADDRESS OF HEAD OFFICE | previous position (if applicable) | present or new position | date of birth | country | town or country of birth | nationality | DATE of the modification |
| NAME First names<br>or COMPANY NAME<br>ADDRESS<br>or ADDRESS OF HEAD OFFICE | previous position (if applicable) | present or new position | date of birth | country | town or country of birth | nationality | DATE of the modification |



NAME First names  
 or COMPANY NAME  
 ADDRESS  
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE

previous position (if applicable)  
 List to follow on an insert : YES NO present or new position date of birth county town or country of birth nationality ? ? ?  
 DATE of the modification

In the case of DISSOLUTION : the Company is continuing its business for liquidation reasons : YES NO Specify in the DIRECTORS box the LIQUIDATOR'S(S)' references.  
 Indicate the date and the date of the Journal of legal announcements having published the nomination of the liquidator(s) :

In the case of TRANSFER of HEAD OFFICE under the jurisdiction of another Court, indicate the OFFICES OF THE CLERK OF THE COURT where the secondary registrations are possibly registered to follow on an insert : YES NO Date of the modification

In the case of MODIFICATION of the CAPITAL following a MERGER or a SECESSION, "Artificial" Persons having participated in the operation (Company Name, Legal Type, Address of Head Office, BCR n°) : YES NO

List to follow on an insert : YES NO

IF THE FORMALITY CONCERNS PREMISES, THE SECTIONS ON BLACK BACKGROUND MUST ALWAYS BE FILLED IN

PREMISES CONCERNED / and if applicable NEW IDENTIFICATION no : 01.01.2000  
ADDRESSES : - if different from that of the head office (MAIN PREMISES if it may be confused with the head office)

- in the case of transfer, new address  
1 place Renault 92500 Reuil-Malmaison

SIRET (French computerised register of companies) N° :

PREVIOUS PREMISES in the case of transfer  
PREVIOUS WORDING OF THE ADDRESS if change due to  
decision by the local council)  
ADDRESS : 1 rue des chaufours Inamuable Le Galien 95000 Cergy

These premises are (for the business) :  
CATEGORY(I)BS) : head office XX new XX modified discontinued  
TRADE NAME : main premises XX secondary premises  
if applicable

In the case of TRANSFER of the HEAD OFFICE or of the PREMISES  
SIRET (French computerised register of companies) N° : 00048  
If cessation of employment of all salaried employees, date :  
Continuation of an activity at the previous head office : YES NO X

ANALYSIS OF THE AMENDMENT WHICH HAS TAKEN PLACE

In the case of OPENING of the premises, of MODIFICATION OF THE METHOD OF EXPLOITATION,  
of ADDITION OF ACTIVITY, specify - 01.01.2000 - and ORIGIN : In the case of CLOSURE of the premises, of MODIFICATION OF THE METHOD OF  
EXPLOITATION, of STOPPING OF ACTIVITY, specify - 01.01.2000 - and DESTINATION :

|    |             |          |          |              |                   |            |           |               |             |      |              |               |           |       |
|----|-------------|----------|----------|--------------|-------------------|------------|-----------|---------------|-------------|------|--------------|---------------|-----------|-------|
| XX | creation    | transfer | purchase | contribution | re-occupation     | occupation | other     | disappearance | transfer    | sale | contribution | re-occupation | renting   | other |
|    | of activity |          |          |              | after renting out | on renting | (specify) |               | of activity |      | by the owner | out           | (specify) |       |
|    |             |          |          |              |                   |            |           |               |             |      |              |               |           |       |

Identity of the PREVIOUS OPERATOR : Laboratoires Astra France  
(name and first names or company name)

BCR or SIREN no : 572101962  
Identity of the BENERICIARY :  
(name, first names and address or company name and address of Head Office)

If relevant, date of expulsion/removal from or modification of the BCR of the previous operator :  
(to be filled in possibly by the Clerk of the Court)

In the case of the ACQUISITION of the ASSET (by SALE or CONTRIBUTION) indicate the title and the date of the journal of legal announcements having published the transfer :  
In the case of OCCUPATION ON RENTING, indicate the duration of the contract : from 01.01.2000 to 31.12.2001 and if it is renewable by tacit agreement : YES NO X  
Identity of the LESSOR of the ASSET : Laboratoires Astra France  
(name, first names and address or company name and address of the head office) 1 place L. Renault 92500 Reuil-Malmaison

ACTIVITIES CARRIED OUT on these premises at the time of the formality : permanent XX seasonal mobile following the of operation  
only to be filled in if these premises are new or if its activities have been modified filierant beginning modification end

MAIN ACTIVITY :  
SECONDARY ACTIVITIES : Manufacture and sale of pharmaceutical products

Possible comments of the declarer or other modification(s) :

