

## PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1  
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT4142699

<b>SUBMISSION TYPE:</b>	NEW ASSIGNMENT
<b>NATURE OF CONVEYANCE:</b>	ASSIGNMENT
<b>CONVEYING PARTY DATA</b>	
<b>Name</b>	<b>Execution Date</b>
PATRICK SAVARIA	11/09/2016
GUYLAINE CAUX	09/18/2015
YVES RACINE	09/19/2015
MARTIN GAUTHIER	09/22/2015
<b>RECEIVING PARTY DATA</b>	
<b>Name:</b>	7525443 CANADA INC.
<b>Street Address:</b>	C5-50 CH. DE GASPE
<b>City:</b>	BROMONT, QUEBEC
<b>State/Country:</b>	CANADA
<b>Postal Code:</b>	J2L 2N8
<b>PROPERTY NUMBERS Total: 1</b>	
<b>Property Type</b>	<b>Number</b>
<b>Application Number:</b>	14864174
<b>CORRESPONDENCE DATA</b>	
<b>Fax Number:</b>	
<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>Email:</b>	PATENTS@BROUILLETTE.CA
<b>Correspondent Name:</b>	BROUILLETTE AND PARTNERS
<b>Address Line 1:</b>	1500-1050 COTE DU BEAVER HALL
<b>Address Line 4:</b>	MONTREAL, CANADA H2Z 0A5
<b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>	12219-007
<b>NAME OF SUBMITTER:</b>	DAMIEN CALVET
<b>SIGNATURE:</b>	/DCalvet/
<b>DATE SIGNED:</b>	11/15/2016
<b>Total Attachments: 6</b>	
source=20161115_12219-007_Cession#page1.tif	
source=20161115_12219-007_Cession#page2.tif	
source=20161115_12219-007_Cession#page3.tif	
source=20161115_12219-007_Cession#page4.tif	

source=20161115\_12219-007\_Cession#page5.tif

source=20161115\_12219-007\_Cession#page6.tif

CESSION

ASSIGNMENT

Nous, SAVARIA Patrick, dont l'adresse postale complète est 3345, Collège, Longueuil, Québec, J3Y 5R9, Canada; CAUX Guylaine, dont l'adresse postale complète est 47 avenue du Lac, Sainte-Julie, Québec, Canada; RACINE Yves, dont l'adresse postale complète est 87 avenue de Gaspé Est, Saint-Jean-Port-Joli, Québec, G0R 3G0, Canada; GAUTHIER Martin, dont l'adresse postale complète est 488 Chemin Courser, Sutton, Québec, J0E 2K0, Canada («Cédants»); moyennant la somme de \$1.00 et autres considérations dont la réception et l'exhaustivité desquelles sont accusés par les présentes et pour lesquelles une complète renonciation est conférée, vendons et cédon

We, SAVARIA Patrick whose full post office address is 3345, Collège, Longueuil, Quebec, J3Y 5R9, Canada; CAUX Guylaine whose full post office address is 47 avenue du Lac, Sainte-Julie, Quebec, Canada; RACINE Yves whose full post office address is 87 avenue de Gaspé Est, Saint-Jean-Port-Joli, Quebec, G0R 3G0, Canada; GAUTHIER Martin whose full post office address is 488 Chemin Courser, Sutton, Quebec, J0E 2K0, Canada ("Assignors"); in consideration of \$1.00 and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is hereby acknowledged and for which a full release and discharge is given, do hereby sell and assign to 7525443 Canada Inc. ("Assignee") whose full post office address is C5-50 CH. De Gaspé, Bromont, Quebec, J2L 2N8, Canada, all our rights, titles and interests in each and every country in the world in and to the invention entitled: "FLUID BACKFLOW MANAGEMENT SYSTEM AND METHOD OF USE THEREOF", as more fully described in a patent application filed in the United States of America on September , 2015 under number 14/864,174 ; including without limitation the right to claim, any and all of the benefit(s) of the International Convention relating to priority associated with the said invention(s) and all of my/our corresponding right, title and interest in and to any and all patents, registrations and the like which may issue therefor anywhere in the world, including as a result of any continuation, continuation-in-part, divisional or reissue.

Nous consentons également sans paiement de la part du Cessionnaire autre que des débours encourus par le(s) soussigné(s), de communiquer au Cessionnaire, à ses représentants ou agents, tous faits en liaison avec ladite(lesdites) invention(s), incluant toutes preuves pour fins d'interférence ou pour toute autre procédure, lorsque demandé; de témoigner dans toute interférence, tout litige ou toute autre procédure, lorsque demandé; et de signer et de faire parvenir, lorsque demandé, tout document légal requis pour rendre les dispositions précitées effectives; et de rendre ces dispositions opposables à tous mes/nos ayants droit, héritiers, représentants légaux, administrateurs et exécuteurs.

We further agree without any payment by said Assignee other than expenses incurred by the undersigned, to communicate to said Assignee, its representatives or agents, any facts relating to said invention(s), including evidence for interference purposes or for other proceedings, whenever requested; testify in any interference, litigation or other proceedings, whenever requested; and execute and deliver, on request, all lawful papers required to make any of the foregoing provisions effective, and likewise make these provisions binding upon my/our heirs, legal representatives, administrators and assigns.

Nous autorisons également le cabinet BROUILLETTE & ASSOCIÉS S.E.N.C.R.L. à corriger des erreurs dans cette cession ou à insérer toute autre identification ou autre information nécessaire ou pertinente afin de rendre cette cession acceptable pour son inscription.

We hereby authorize the firm of BROUILLETTE & PARTNERS LLP to correct errors in this assignment or to insert any further identification or other information necessary or desirable to make this assignment suitable for recordal.

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous / SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous / SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

Ville/City: \_\_\_\_\_
Province: \_\_\_\_\_
Pays/Country: \_\_\_\_\_
ce/this \_\_\_\_ ième jour de/day of \_\_\_\_\_
2015.

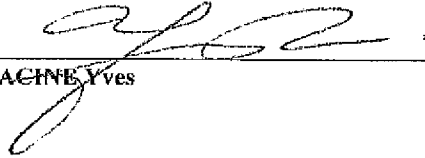
Ville/City: \_\_\_\_\_
Province: \_\_\_\_\_
Pays/Country: \_\_\_\_\_
ce/this 18 ième jour de/day of \_\_\_\_\_
2015.

[Signature]
SAVARIA Patrick

[Signature]
CAUX Guylaine

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous /  
SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

Ville/City: St-Jean-Port-Joli  
Province: Québec  
Pays/Country: Canada  
ce/this 19 ième jour de/day of septembre  
2015.

  
\_\_\_\_\_  
RACHINÉ Yves

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous /  
SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

Ville/City: \_\_\_\_\_  
Province: \_\_\_\_\_  
Pays/Country: \_\_\_\_\_  
ce/this \_\_\_\_\_ ième jour de/day of \_\_\_\_\_  
2015.

\_\_\_\_\_  
GAUTHIER Martin

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous /  
SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

Ville/City: \_\_\_\_\_  
Province: \_\_\_\_\_  
Pays/Country: \_\_\_\_\_  
ce/this \_\_\_\_\_ ième jour de/day of \_\_\_\_\_  
2015.

\_\_\_\_\_  
RACINE Yves

SIGNÉ en présence du témoin indiqué ci-dessous /  
SIGNED in the presence of the witness indicated hereunder.

Ville/City: Sutlo  
Province: Quebec  
Pays/Country: CANADA  
ce/this 22 ième jour de/day of September  
2015.

  
GAUTHIER Martin

DÉCLARATION / DECLARATION

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) Sylvie Lewis
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is 3345 rue Collège, St-Hubert, Qc, J3Y 5R9

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu SAVARIA Patrick, que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.
make oath and say: that I was personally present and did see SAVARIA Patrick, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this 9 ième jour de/day of novembre 2016 2015
Ville/City: St-Hubert Province: Québec
Pays/Country: Canada

Signature du Témoin/ Signature of Witness

DÉCLARATION / DECLARATION

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) Anthony Bisvert
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is 1441 boul. Franquet
Chambly, Québec, J3L 6K6

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu CAUX Guylaine, que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.
make oath and say: that I was personally present and did see CAUX Guylaine, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this 18 ième jour de/day of septembre 2015
Ville/City: Saint-Mathias-de-Beloeil Province: Québec
Pays/Country: Canada

Signature du Témoin/ Signature of Witness

DÉCLARATION / DECLARATION

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness)
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu RACINE Yves que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.
make oath and say: that I was personally present and did see RACINE Yves, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this ième jour de/day of 2015
Ville/City: Province:
Pays/Country:

Signature du Témoin/ Signature of Witness

**DÉCLARATION / DECLARATION**

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) \_\_\_\_\_  
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is \_\_\_\_\_

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu SAVARIA Patrick, que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession. make oath and say: that I was personally present and did see SAVARIA Patrick, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this \_\_\_\_ ième jour de/day of \_\_\_\_\_ 2015  
Ville/City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_  
Pays/Country: \_\_\_\_\_

Signature du Témoin/ Signature of Witness \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION / DECLARATION**

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) \_\_\_\_\_  
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is \_\_\_\_\_

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu CAUX Guylaine, que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession. make oath and say: that I was personally present and did see CAUX Guylaine, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this \_\_\_\_ ième jour de/day of \_\_\_\_\_ 2015  
Ville/City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_  
Pays/Country: \_\_\_\_\_

Signature du Témoin/ Signature of Witness \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION / DECLARATION**

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) Jacinthe Legros.  
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is 87 Avenue de Caspé est, St-Jean-Port-Joli, QC, G0R3G6

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu RACINE Yves que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession. make oath and say: that I was personally present and did see RACINE Yves, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this 19 ième jour de/day of septembre 2015  
Ville/City: St-Jean-Port-Joli Province: Québec  
Pays/Country: CANADA

Jacinthe Legros  
Signature du Témoin/ Signature of Witness \_\_\_\_\_

DÉCLARATION / DECLARATION

Je, soussigné / I, the undersigned, (nom du témoin / name of the witness) Robin PATRIQUE  
dont l'adresse postale complète est /, whose full post office address is 488 COURSER Rd.  
Sutton, Qc, CANADA J0E-2K0

déclare : que j'ai été personnellement présent et ai vu GAUTHIER Martin, que je reconnais personnellement comme étant la personne nommée dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.  
make oath and say: that I was personally present and did see GAUTHIER Martin, who is personally known to me to be the person named in the attached assignment, duly sign and execute the same.

SIGNÉ à / SIGNED ce/this 22 ième jour de/day of September 2015

Ville/City: Sutton Province: QUEBEC

Pays/Country: CANADA

  
Signature du Témoin / Signature of Witness