

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT6071343

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
MIRANDA TECHNOLOGIES PARTNERSHIP	06/25/2015
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	GRASS VALLEY CANADA
Street Address:	3499 DOUGLAS B. FLOREANI
City:	MONTEAL, QUEBEC
State/Country:	CANADA
Postal Code:	H4S 2C6
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Application Number:	14830569
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	
<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:	213.443.7506
Email:	daniel.wityak@arentfox.com, patentdocket@arentfox.com
Correspondent Name:	ARENT FOX LLP
Address Line 1:	555 WEST FIFTH STREET, 48TH FLOOR
Address Line 4:	LOS ANGELES, CALIFORNIA 90013
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	033163.02178
NAME OF SUBMITTER:	DANIEL WITYAK
SIGNATURE:	/Daniel Wityak/
DATE SIGNED:	04/21/2020
Total Attachments: 6	
source=2178_NameChange#page1.tif	
source=2178_NameChange#page2.tif	
source=2178_NameChange#page3.tif	
source=2178_NameChange#page4.tif	
source=2178_NameChange#page5.tif	
source=2178_NameChange#page6.tif	

MIRANDA TECHNOLOGIES PARTNERSHIP

The undersigned, being the general partner and limited partner of Miranda Technologies Partnership (the "**Partnership**") hereby sign the following resolution:

WHEREAS Belden Canada Inc. ("**Belden**") and Miranda Technologies Partner ULC entered into a partnership agreement dated August 29, 2012 ("**LP Agreement**") in respect of the formation of a general partnership known as the Partnership;

AND WHEREAS, pursuant to section 4.05 of the LP Agreement, Belden is authorized from time to time to appoint any person other than a Partner (as such term is defined in the LP Agreement) to execute and deliver contracts, documents or instruments in writing requiring execution by the Partnership;

AND WHEREAS, a resolution of the directors of Belden dated March 15, 2013, provides for the execution of instruments on behalf of the Partnership, annexed as Schedule "A".

AND WHEREAS the Partnership wishes to change its name to "Grass Valley Canada".

CHANGE OF NAME OF PARTNERSHIP

1. The change of name of the Partnership to "Grass Valley Canada" is approved.
2. The Form 1 (Cancellation) pursuant to the *Business Names Act* (the "**BNA**") in the name of "Miranda Technologies Partnership", annexed as Schedule "B", is approved.
3. The Form 1 (New Registration) pursuant to the BNA in the name of "Grass Valley Canada", annexed as Schedule C, is approved.

DATED June 26, 2015.

GENERAL PARTNER
BELDEN CANADA INC.,

Per: 

Name: Brian Anderson
Title: Secretary

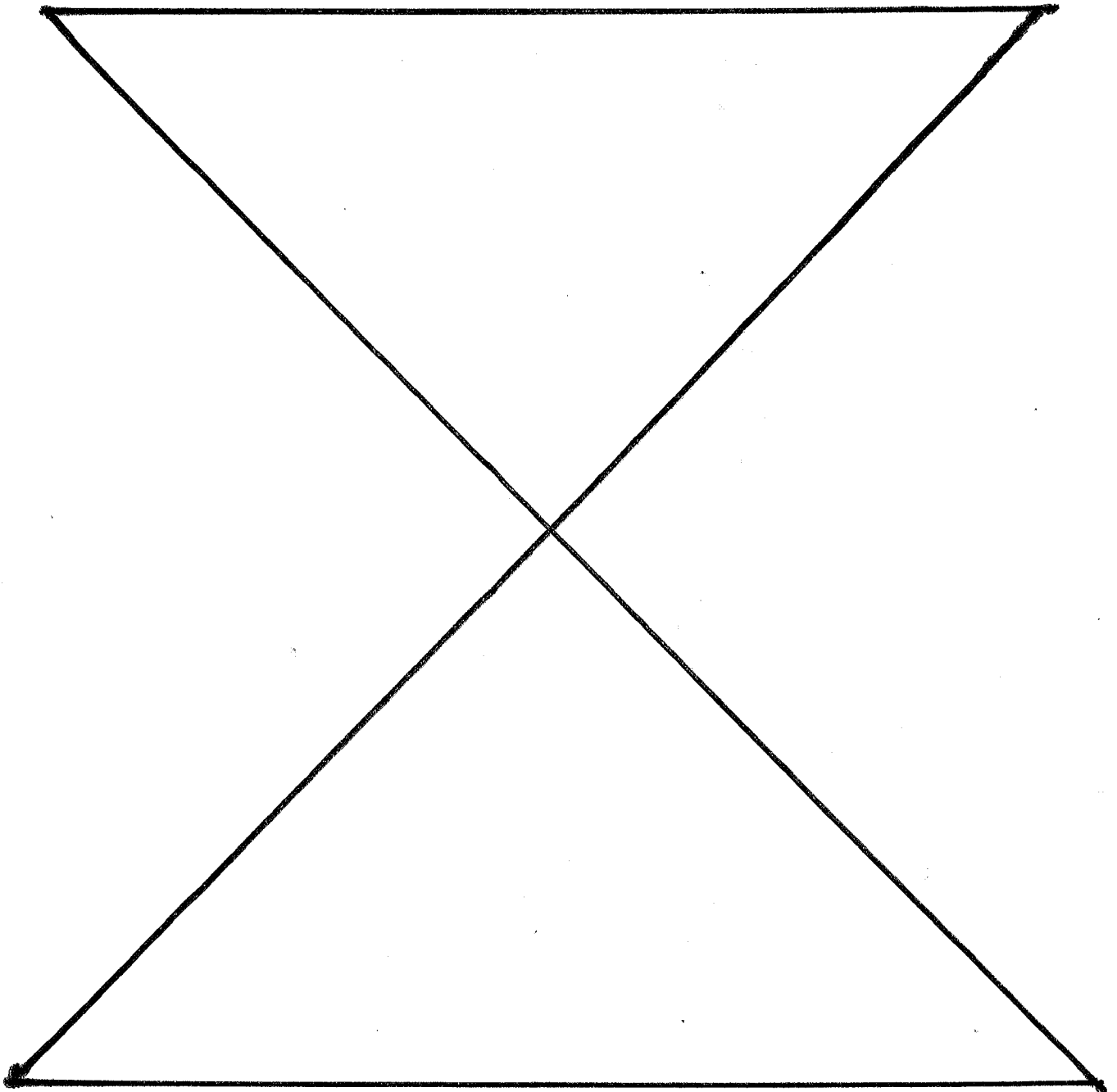
LIMITED PARTNER
MIRANDA TECHNOLOGIES PARTNER
ULC

Per: 

Name: Brian Anderson
Title: Director

Schedule "A"

~~CONFIDENTIAL~~



MT DOCS 14691512

- 3 -

Schedule "B"

(see attached)

MT DOCS 14591512

PATENT
REEL: 052455 FRAME: 0560



Ministry of
Government Services

Ministère des
Services gouvernementaux

Registration Form 1
under the Business Names Act - Solo Proprietorship / Partnership
Enregistrement Formule 1
en vertu de la Loi sur les noms commerciaux
(Entreprise personnelle / Société ou nom collectif)

Print clearly in CAPITAL LETTERS /
Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Registration Type /
Type d'enregistrement

If B, C, or D enter "Business Identification Number" /
En cas de B, C ou D, inscrivez le n° d'identification de l'entreprise

A New B Renewal C Amendment D ☒ Cancellation BIN Business Identification No /
Nouvel Nouvellement Modification Révocation NIE le n° d'identification de l'entreprise 220970438

Page 1 of 1

2. Business Name /
Nom commercial
MIRANDA TECHNOLOGIES PARTNERSH
I P

3. Mailing Address of Registrant /
L'Adresse postale du Registrant
66 WELLINGTON STREET WEST 5300
TORONTO ONTARIO M5K 1E6

4. Address of principal place of business in Ontario (P.O. Box not acceptable) /
Adresse de l'établissement principal en Ontario (Case postale non acceptable)
Street No / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
Province / Province Country / Pays Postal Code / Code postal

5. Give a brief description of the ACTIVITY being carried out under the business name /
Résumez brièvement le genre d'ACTIVITÉ exercée sous le nom commercial.

DEV & MFR HRDWR & SOFTWR FOR VIDEO PRDS.

6. Type of Registrant /
Type de personne enregistrée A ☐ Sole proprietorship /
Entreprise personnelle B ☒ Partnership /
Société en nom collectif
7. Registrant Information /
Renseignements sur la personne enregistrée
Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom
More than 10 Partners:
records at business address /
Plus de 10 associés:
dossiers à l'adresse d'affaires

8. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
130 WILLMOTT ST. COBourg
Province / Province Country / Pays Postal Code / Code postal
ON CANADA K9A 4M3
Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 7/8 on the form. /
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
Voir les instructions 7 et 8 sur le formulaire.
BELDEN CANADA INC.
Ont. Corporation No. / (For Corporate Partners Only)
N° matricule de la personne morale
en Ontario Pour les personnes morales
associées seulement
1881992

7. Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom
8. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
421-7 421-7 AVENUE SW SUITE 3300 CALGARY
Province / Province Country / Pays Postal Code / Code postal
AB CANADA T2P 4K9
Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 7/8 on the form. /
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
Voir les instructions 7 et 8 sur le formulaire.
MIRANDA TECHNOLOGIES PARTNER ULC
Ont. Corporation No. / (For Corporate Partners Only)
N° matricule de la personne morale
en Ontario Pour les personnes morales
associées seulement
1879970

9. Print name of person authorizing this registration / (either the sole proprietor, a partner or a person acting under a power of attorney)
If the person is a corporation, complete additional information below only. /
Indiquez en lettres majuscules le nom de la personne autorisant l'enregistrement / (propriétaire unique, associé, ou personne habilitée en vertu d'une procuration) (Si c'est une personne morale qui autorise l'enregistrement, compléter les renseignements supplémentaires ci-dessous)
Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Initial / Initiale 2^e prénom
Anderson Brian

If person authorizing the registration is not an individual (eg. corporation, trust, syndicate), print name below and do not complete last, first and middle names above. / Si la personne qui autorise l'enregistrement n'est pas un individu (c'est-à-dire une personne morale, un trust ou syndicat) ne pas remplir le nom de famille, prénom et 2^e prénom.

Additional Information / Renseignements supplémentaires

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

It is the responsibility of the applicant(s) to ensure the accuracy of the information submitted. It is an offence under section 10 of the Business Names Act to submit false or misleading information. / Il incombe aux demandeurs de veiller à l'exactitude des renseignements présentés. La demandeuse qui fait une déclaration fautive ou trompeuse commet une infraction en vertu de l'article 10 de la Loi sur les noms commerciaux.

07219 (2009/10) © Queen's Printer for Ontario, 2009 / © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2009

- 4 -

Schedule "C"

(see attached)

MT DOCS 14591512

PATENT
REEL: 052455 FRAME: 0562



Ministry of
Government Services

Ministère des
Services gouvernementaux

Registration Form 1
under the Business Names Act - Sole Proprietorship / Partnership
Enregistrement Formule 1
en vertu de la Loi sur les noms commerciaux
(Entreprise personnelle / société en nom collectif)

Print clearly in CAPITAL LETTERS /
Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Registration Type /
Type d'enregistrement

If B, C, or D enter "Business Identification Number" /
En cas de B, C ou D, inscrivez le n° d'identification de l'entreprise

A ☒ New / Nouvel B ☐ Renewal / Renouvellement C ☐ Amendment / Modification D ☐ Cancellation / Révocation BIN Business Identification No. / NIE le n° d'identification de l'entreprise

Page 1 of 1

2. Business Name / Nom commercial
GRASS VALLEY CANADA

3. Mailing Address of Registrant / L'Adresse postale de Registrant
66 WELLINGTON STREET WEST 5300
TORONTO ONTARIO M5K 1E6

4. Address of principal place of business in Ontario (P.O. Box not acceptable) /
Adresse de l'établissement principal en Ontario (Case postale non acceptable)
Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
Same as above / comme ci-dessus

Province / Province

Country / Pays

Postal Code / Code postal

6. Give a brief description of the ACTIVITY being carried out under the business name /
Résumez brièvement le genre d'ACTIVITÉ exercée sous le nom commercial.

DEV & MFR HRDWR & SOFTWR FOR VIDEO PRDS.

6. Type of Registrant /
Type de personne enregistrée

A ☐ Sole proprietorship /
Entreprise personnelle

B ☒ Partnership /
Société en nom collectif

More than 10 Partners:
records at business address /
Plus de 10 associés :
dossiers à l'adresse d'affaires
Middle Initial / Initiale 2^e prénom

7. Registrant Information /
Renseignements sur la personne enregistrée
Last Name / Nom de famille

First Name / Prénom

8. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue
130 WILLMOTT ST.
Province / Province
ON

Country / Pays
CANADA

Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
COBourg

Postal Code / Code postal
K9A 4M3

Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 7/8 on the form. /
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
Voir les instructions 7 et 8 sur le formulaire.

Ont. Corporation No. / (For Corporate Partners Only)
N° matricule de la personne morale
en Ontario Pour les personnes morales
associées seulement
1881992

7. Last Name / Nom de famille

First Name / Prénom

Middle Initial / Initiale 2^e prénom

8. Street No. / N° de rue Street Name / Nom de la rue
421-7 421-7 AVENUE SW
Province / Province
AB

Country / Pays
CANADA

Suite No. / Bureau n° City / Town / Ville
SUITE 3300 CALGARY

Postal Code / Code postal
T2P 4K9

Additional Information. Only complete if the registrant is not an individual. See instructions 7/8 on the form. /
Renseignements supplémentaires. À remplir uniquement si la personne enregistrée n'est pas un particulier.
Voir les instructions 7 et 8 sur le formulaire.

Ont. Corporation No. / (For Corporate Partners Only)
N° matricule de la personne morale
en Ontario Pour les personnes morales
associées seulement
1879970

GRASS VALLEY CANADA PARTNER ULC

9. Print name of person authorizing this registration / (either the sole proprietor, a partner or a person acting under a power of attorney)

If the person is a corporation, complete additional information below only. /

Indiquez en lettres majuscules le nom de la personne autorisant l'enregistrement / (propriétaire unique, associé, ou personne habilitée en vertu d'une procuration) (Si c'est une personne morale qui autorise l'enregistrement, compléter les renseignements supplémentaires ci-dessous).

Last Name / Nom de famille Anderson

First Name / Prénom Brian

Middle Initial / Initiale 2^e prénom

If the person authorizing the registration is not an individual (eg. corporation, trust, syndicate), print name below and do not complete last, first and middle names above. / Si la personne qui autorise l'enregistrement n'est pas un individu (c'est-à-dire une personne morale, un trust ou syndicat) ne pas remplir le nom de famille, prénom et 2^e prénom.

Additional Information / Renseignements supplémentaires

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

It is the responsibility of the applicant(s) to ensure the accuracy of the information submitted. It is an offence under section 10 of the Business Names Act to submit false or misleading information. / Il incombe aux demandeurs de veiller à l'exactitude des renseignements présentés. Le demandeur qui fait une déclaration fautive ou trompeuse commet une infraction en vertu de l'article 10 de la Loi sur les noms commerciaux.

01219 (2009-10) © Queen's Printer for Ontario 2009 / © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario 2009