

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1

Stylesheet Version v1.1

| | |
|-----------------------|----------------|
| SUBMISSION TYPE: | NEW ASSIGNMENT |
| NATURE OF CONVEYANCE: | CHANGE OF NAME |

CONVEYING PARTY DATA

| Name | Formerly | Execution Date | Entity Type |
|---------------------------------------|----------|----------------|---|
| LaFarge Refractaires Monolithiques | | 04/01/1999 | societe par actions simplifiee: FRANCE |

RECEIVING PARTY DATA

| | |
|-----------------|--|
| Name: | LaFarge Refractaires |
| Street Address: | 19 Place de la Resistance |
| City: | 92446 Issy Les Moulinaux |
| State/Country: | FRANCE |
| Entity Type: | societe par actions simplifiee: FRANCE |

PROPERTY NUMBERS Total: 1

| Property Type | Number |
|----------------------|---------|
| Registration Number: | 2014768 |

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (203)786-8528
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
 Email: smerrill@cl-law.com
 Correspondent Name: Cummings & Lockwood
 Address Line 1: 700 State Street, P.O. Box 1960
 Address Line 4: New Haven, CONNECTICUT 06509-1960

| | |
|-------------------------|-------------|
| ATTORNEY DOCKET NUMBER: | 493500.0010 |
|-------------------------|-------------|

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name: Cummings & Lockwood LLC
 Address Line 1: 700 State Street

CH \$40.00 2014768

Address Line 4: New Haven, CONNECTICUT 06509-1960

NAME OF SUBMITTER:

Sean P. Merrill

Total Attachments: 5

source=M2#page1.tif

source=M2#page2.tif

source=M2#page3.tif

source=M2#page4.tif

source=alkon.tif

FORM M2**DECLARATION OF AMENDMENT**

Change of Company Name

RCS Nanterre B 702 031 030

New identification : 01.04.1999

1 Company name: LAFARGE REFRACTORIES (S.A.S.)

Former Company Name: LAFARGE REFRACTAIRES MONOLITHIQUES

Current address: 19, Place de la Résistance 92446 ISSY LES MOULINBAUX

2 Legal form: Société par Actions Simplifiée

Main activity: INDUSTRY AND SALE OF ALL REFRACTORY PRODUCTS.

Number of employees: 240

18 Permanent Address: at the Head Office and to have formalities back

R.C. - J.S.S., 8 rue Saint Augustin
75080 PARIS CEDEX 02

Tel. 01.47.03.10.10

Name of representative for this formality:

Nathalie ROUAULT (Ref.: 112854/G.A.)

Signature (illegible)

For true translation of the main parts

Diane SILVE



Côté réservé au Greffier

83B 1226

GREFFE DU TRIBUNAL
DE : **NOTIFS**
CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

| | |
|--|---|
| IMMATRICULATION <input type="checkbox"/> PRINCIPALE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE | INSCRIPTION <input type="checkbox"/> COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICATIVE |
|--|---|

Date d'arrivée au Greffe : _____ Numéro d'arrivée au Greffe : **1289E**

NOTA : Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints 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 l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES : **2 29.3**

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) : _____

DATE de DÉPÔT des STATUTS : _____

OBSERVATIONS du GREFFIER : _____

F. 3988a

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives a été vérifiée par le Greffier. En conséquence, l'inscription est inscrite en conséquence.

COMMERCE DE NANTIERRE

DATE DE L'INSCRIPTION : **3 0 MARS 1999**

Certifié, le Greffier _____

DÉPÔT N° _____

CADRE RÉSERVÉ AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

9 NOTIFS FAITES LE 11/4/99

| | | | |
|------------------------------|-------------|--------|------|
| CADRE RÉSERVÉ | A BORDEAUX | 124678 | 83 |
| A L'INSTITUT NATIONAL | MONTPELLIER | " 79 | " 84 |
| DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE | SÈTE | " 80 | " 85 |
| | VIENNE | " 81 | " 86 |
| | EPERNAY | " 82 | " 87 |
| | NETZ | " 83 | " 88 |
| | DUNKERQUE | " 84 | " 89 |
| | BÉTHUNE | " 85 | " 90 |
| | LYON | " 86 | " 91 |

en cas de DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÈTIERS (article 11 du décret du 10.06.83)

Date du dépôt de la demande : _____

Demande de renseignements complémentaires : _____

Production des renseignements demandés : _____

Date de la notification : _____

Paiement de la rédevance : en f. chèques bancaires chèques postaux

Référence du registre à souche : _____

Affichage du : _____

en cas de PASSAGE DE LA COMMISSION DU REPERTOIRE DES MÈTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83)

REPERTOIRE DES MÈTIERS

CHAMBRE DE MÈTIERS

Côté réservé à la Chambre de Métiers

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : _____

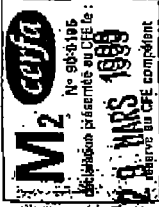
NOM OU DÉNOMINATION : _____

Numéro de gestion : _____

RM : _____

DE :

aux réponses faites à ce formulaire par les personnes et autres des organismes désignés sur ce formulaire.



DECLARATION DE MODIFICATION

PERSONNE MORALE

- IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION
- IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS PERMUTURE
- IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS PERMUTURE

69251 758030 0

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu):

Décret n° 91-257 du 18 mars 1991 modifié créant Des Centres de Formalités des Entreprises:

NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS Nanterre B 702031030

Régistre du Commerce et des Sociétés

SIREN

RM

Régistre des Maires

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

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 1/03/99

2 DENOMINATION: AFARGE REFRACTOIRES

SIGLE:

3 SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège): ADRESSE y compris s'il y a lieu, l'IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination): 19 PLACE DE LA RESISTANCE 92446 ISSY LES MOULINEAUX

N° SIRET:

4 FORME JURIDIQUE: SARL

5 PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE: Fabrication et vente de machines à café réfractaires

6 NOM COMMERCIAL:

CAPITAL monétaire:

DURÉE de la Personne Morale:

7 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 de cet état ci-dessous s'il y a lieu, Personnels ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDÉ(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS COMMUN DE LIQUIDATION:

8 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

9 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

10 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

11 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

12 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

13 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

14 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

15 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

16 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

17 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

18 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

19 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

20 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

21 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

22 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

23 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

24 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

25 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

26 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

27 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

28 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

29 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

30 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

31 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

32 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

33 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

34 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

35 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

36 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

37 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

38 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

39 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

40 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

41 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

42 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

43 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

44 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

45 NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ACTUELLE OU NOUVELLE, DATE DE NAISSANCE, DATE DE DÉPART, DATE DE LA MODIFICATION

630
+ 9 total
+ 3 total

Le let n° 78-17 du 8 Janvier 1978 relative à l'IMMORTELLE, aux fichiers et aux libellés, s'applique à leur gérance et de modification pour les données les concernant. Elle leur gérance et de modification pour les données les concernant. Elle leur gérance et de modification pour les données les concernant.

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

ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant, NOUVELLE IDENTIFICATION au :
 - si différente de celle du siège PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège

ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 établissement principal établissement secondaire

CATÉGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire

ENSEIGNE :

ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert

ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal

ADRESSE :

En cas de TRANSFERT de SIÈGE ou de RÉTABLISSEMENT, N° SIRET :
 Si cessation d'emploi de tout salarié, date : *
 * Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI NON

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, précisez : DATE de la modification * et ORIGINE :

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| création | transfert d'activité | achat | apport | reprise après liquidation | prise en location | autre (préciser) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

disposition : transfert d'activité vente reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénom, adresse au domicile, adresse de siège

IDENTITÉ DU PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénom et adresse

N° RCS ou SIREN :

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : (à remplir uniquement par le Directeur)

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 : du à

IDENTITÉ DU LOUEUR du FONDS :
 nom, prénom, adresse au domicile, adresse de siège

En cas de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, précisez : DATE de la radiation * et DESTINATION :

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| disposition | transfert d'activité | vente | apport | reprise par le propriétaire | mise en location gérance | autre (préciser) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :
 nom, prénom, adresse au domicile, adresse de siège

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

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
 ACTIVITÉ PRINCIPALE :
 ACTIVITÉS SECONDAIRES :

permanentes saisonnières ambulantes / suite à modification d'exploitation

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

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

DATE de la modification :

ADRESSE PERMANENTE : Au Siège & pour retour des formalités R.C. - J.S.S. 8 rue Saint-Augustin
 75000 PARIS CEDEX 02

MANDATAIRE : Nathalie BUAULT
 N° S. Ref. 11285/3.A.
 demandé que ce document constitue
 au RSAC au RM au REBA au RSAC au REBA

Fait à :
 signature :
 Date : 01-03-10-10

REQUÊTE au maintien au cas de transfert du siège dans un autre gérant ou suite à :
 - pour change centre de l'UE : R.C.S. avec IM, en fil et mail, pour du code
 - pour change centre de l'UE : R.C.S. avec IM, en fil et mail, pour du code
 - pour change centre de l'UE : R.C.S. avec IM, en fil et mail, pour du code
 - pour change centre de l'UE : R.C.S. avec IM, en fil et mail, pour du code

PERSONNE MORALE : en cas de CÉLÉBRATION avec ASSOCIÉ MAJORITY S.A.S. ASSOCIÉ de SNC ou SAS, précisez le date de naissance.

0025

493500.0010 (IXAS-116)

TRADEMARK

**IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE
TRADEMARK EXAMINING OPERATION**

-----X
Trademark: ALKON :
Registration No: 2,014,768 :
Int'l Class: 19 :
Owner: LaFarge Refractaires S.A.S. :
Registered: November 12, 1996 :
-----X

**APPOINTMENT OF ATTORNEYS AND
DESIGNATION OF DOMESTIC REPRESENTATIVE**

Registrant hereby appoints Mark Giarratana, Jamie J. Fitzgerald, Sean P. Merrill and Graceann A. Pisano, members of the Bar of the State of Connecticut, all of whose post office address is, Cummings & Lockwood, P.O. Box 1960, New Haven, Connecticut 06509-1960, as its attorneys herein, with full power of substitution and revocation, to prosecute this application and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office and in the courts in connection therewith and to receive the certificate of registration. Said attorneys are also designated as domestic representatives upon whom may be served notices or process in proceedings affecting this mark. Kindly correspond with Mr. Merrill.

Respectfully submitted,

LAFARGE REFRACTAIRES S.A.S.

Date: April 30, 2003

By:



Sean P. Merrill
Cummings & Lockwood
Authorized Representative
P.O. Box 1960
New Haven, CT 06509
203-782-3004
smerrill@cl-law.com