

Réservé à l'INPI

DÉCLARATION DE LIMITATION OU DE RENONCIATION

page 2/2

DATE ET N° D'INSCRIPTION AU REGISTRE

N° D'ORDRE

RN 06 W - 01 09

Vos références pour ce dossier (<i>facultatif</i>)									
4 PORTÉE DE LA LIMITATION OU DE LA RENONCIATION									
		<input type="checkbox"/> Renonciation à l'ensemble du titre délivré ou enregistré <input type="checkbox"/> Limitation des revendications ou renonciation à une partie du titre délivré Indiquez le numéro des revendications qui font l'objet de la renonciation							
Pièces produites (<i>pour la limitation seulement</i>)		<input type="checkbox"/> Description modifiée <input type="checkbox"/> Revendications modifiées <input type="checkbox"/> Dessins modifiés							
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes									
5 MANDATAIRE		Joindre un pouvoir spécial de limitation ou de renonciation signé par tous les titulaires (sauf conseil en propriété industrielle ou avocat)							
Nom									
Prénom									
Cabinet ou Société									
N° de pouvoir permanent									
Adresse	Rue								
	Code postal et ville	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)									
N° de télécopie (<i>facultatif</i>)									
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)									
6 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)									

**LIMITATION D'UN BREVET
RENONCIATION À UN BREVET - CCP - TPS
ANNEXE**

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Requête en limitation	
Inscription d'une renonciation	
Supplément pour traitement accéléré de l'inscription d'une renonciation	
TOTAL	Euros

Mode de règlement

Mandat Chèque Virement Autres :

Autorisation de prélèvement
sur le compte client ouvert à l'INPI

Signature du représentant autorisant
le prélèvement sur compte client

N° du compte :

Nom Prénom du signataire

Vos références pour ce dossier

(facultatif)

1 NOM ET ADRESSE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE

▪	▪
▪	▪

NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE À QUI DOIT ÊTRE ADRESSÉ
LE REÇU DE PAIEMENT (si différent du cadre 1)

▪	▪
▪	▪

Nom ou dénomination sociale
du déclarant

N° national du titre concerné