

**DEMANDE DE RÉVOCATION
DE CERTIFICATS**

26bis, rue de Saint-Pétersbourg - 75800 PARIS Cedex 08
Pour vous informer : INPI Direct 0820 210 211
Mél. : contact@inpi.fr

À remplir lisiblement par l'abonné
Tous les champs doivent être renseignés

DB 635/0307

1 MOTIF DE LA DEMANDE DE RÉVOCATION	
<input type="checkbox"/> Informations contenues dans le certificat inexactes <input type="checkbox"/> Clé privée compromise, perdue ou volée <input type="checkbox"/> Clé détruite <input type="checkbox"/> Résiliation du contrat d'abonnement <input type="checkbox"/> Cessation des relations professionnelles porteur/abonné <input type="checkbox"/> Décès du porteur <input type="checkbox"/> Autre motif. Préciser :	
2 IDENTIFICATION DU PORTEUR DES CERTIFICATS À RÉVOQUER	
DONNÉES PERSONNELLES	
Titre	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
Nom (tel qu'il figure sur la carte à puce)	
Prénoms	
Adresse personnelle	Rue
	Code postal et ville
	Pays
Pièce d'identité	<input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Autre
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité	
N° de la pièce d'identité	
Date d'expiration de la pièce d'identité	
DONNÉES PROFESSIONNELLES	
Dénomination	
Adresse professionnelle	Rue
	Code postal et ville
	Pays
Téléphone	Télécopie
Adresse électronique	
Qualité (CPI, L.422-5;...) Précisez	
Identification des certificats (cf.engagement porteur)	N° N°
3 IDENTIFICATION DE L'ABONNÉ (si différent du porteur)	
Dénomination	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
	Pays
Téléphone	Télécopie
Adresse électronique	
Le signataire confirme l'exactitude des informations contenues dans le présent document.	
4 SIGNATURE DE L'ABONNÉ (Nom et qualité du signataire)	
LE	À

Adresser à : INPI - Département des Brevets - Service dépôt en ligne, 26bis, rue de Saint-Pétersbourg 75800 PARIS Cedex 08
Télécopie : 33 (0)1 53 04 52 29