

Réservé à l'INPI	
DATE DE DÉPÔT	<b>1</b> NOM ET ADRESSE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE ■  ■
LIEU DE DÉPÔT	
N° D'ENREGISTREMENT	
N° D'ORDRE	
<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif) :</i>	
<b>2 DÉPOSANT</b>	
Nom ou dénomination sociale	
Prénoms	
Forme juridique	
N° SIREN	
Code APE-NAF	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
Pays	
Nationalité	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>	
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>	
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>	
<b>2 DÉPOSANT</b> <i>(s'il y a lieu)</i>	
Nom ou dénomination sociale	
Prénoms	
Forme juridique	
N° SIREN	
Code APE-NAF	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
Pays	
Nationalité	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>	
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>	
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>S'il y a plus de deux déposants, cochez la case et utilisez un ou plusieurs imprimés identiques pour les indiquer.</b>	
<b>Indiquez le nombre de pages jointes</b>	

Réservé à l'INPI	
N° D'ENREGISTREMENT	
N° D'ORDRE	
DB 347/010107	
<b>Vos références pour ce dossier (facultatif)</b>	
<b>3 MANDATAIRE</b>	
Nom	
Prénom	
Cabinet ou Société	
N° de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
N° de téléphone (facultatif)	
N° de télécopie (facultatif)	
Adresse électronique (facultatif)	
<b>4 TOPOGRAPHIE CONCERNÉE</b>	
Nom sous lequel est ou sera commercialisée la topographie ou le produit l'incorporant	
Description sommaire	
1 <sup>ère</sup> exploitation commerciale	<b>Cochez l'une des 2 cases suivantes</b> <input type="checkbox"/>
Date et lieu	<input type="checkbox"/>
Date à laquelle la topographie a été codée ou fixée pour la première fois (si elle n'a pas encore été exploitée)	<input type="checkbox"/>
<b>5 CONTENU DU DÉPÔT</b>	
Pièces obligatoires sous peine d'irrecevabilité	
Représentation graphique de la topographie	<input type="checkbox"/>
Redevance de dépôt	<input type="checkbox"/>
Pièces annexes (facultatif)	
Support d'informations (si oui, nature)	<input type="checkbox"/>
Spécimen de produit incorporant la topographie	<input type="checkbox"/>
<b>6 SIGNATURE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)</b>	<b>VISA DE L'INPI</b>

## DÉCLARATION DE DÉPÔT DE TPS ANNEXE

### Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance de dépôt et conservation	
<b>TOTAL</b>	<b>Euros</b>

### 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 DEMANDEUR 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 demandeur