

Réservé à l'INPI

<p>DATE D'INSCRIPTION</p> <p>N° D'INSCRIPTION</p> <p>DATE ET LIEU DE REMISE DES PIÈCES</p> <p>N° D'ORDRE</p>	<p>1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>■</p> <p>■</p>
<p>Vos références pour ce dossier <i>(facultatif)</i></p>	
<p>2 DEMANDEUR <i>(partie à l'acte demandant l'inscription)</i></p> <p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN</p> <p>_____</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue</p>
	<p>Code postal et ville</p> <p>_____</p>
	<p>Pays</p>
<p>N° de téléphone <i>(facultatif)</i></p>	
<p>N° de télécopie <i>(facultatif)</i></p>	
<p>Adresse électronique <i>(facultatif)</i></p>	
<p>3 AUTRE PARTIE À L'ACTE</p> <p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres parties à l'acte, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN</p> <p>_____</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue</p>
	<p>Code postal et ville</p> <p>_____</p>
	<p>Pays</p>
<p>4 NATURE DE L'OPÉRATION CONSTATÉE PAR L'ACTE À INSCRIRE</p> <p>Cochez la case si cette demande d'inscription est déposée simultanément à :</p> <p><input type="checkbox"/> une déclaration de renouvellement de marque</p> <p><input type="checkbox"/> un recours en restauration ou une demande de relevé de déchéance</p>	
<p>Transmission totale de propriété <input type="checkbox"/></p>	
<p>Transmission partielle de propriété <input type="checkbox"/></p>	
<p>Concession de licence <input type="checkbox"/></p>	
<p>Résiliation de licence <input type="checkbox"/></p>	
<p>Constitution d'un droit de gage <input type="checkbox"/></p>	
<p>Radiation d'un droit de gage <input type="checkbox"/></p>	
<p>Saisie <input type="checkbox"/></p>	
<p>Autre (à préciser) <input type="checkbox"/></p>	

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

N° D'ORDRE

RN 41 @ W/010107

Vos références pour ce dossier <i>(facultatif)</i>		
5 TITRE(S) CONCERNÉ(S) PAR LA DEMANDE D'INSCRIPTION	Indiquez le ou les titre(s) sur les annexes «Brevet», «Marques», et Dessins Modèles» Nombre d'annexes jointes :	
6 NATURE DE L'ACTE		
Acte authentique	<input type="checkbox"/> <i>Exemple : acte notarié, jugement.</i>	
Acte sous seing privé	<input type="checkbox"/> <i>Exemple : contrat</i>	
Autre(s) actes(s)	<input type="checkbox"/> En cas de mutation par décès ou d'impossibilité matérielle, dûment justifiée, de produire une copie ou un extrait de l'acte	
7 PIÈCES PRODUITES		
	<input type="checkbox"/> Copie ou extrait de l'acte constatant la modification de la propriété ou de la jouissance	
	<input type="checkbox"/> En cas de demande de restitution de l'original, copie de l'acte ou de l'extrait à inscrire	
	<input type="checkbox"/> Le cas échéant, justification de l'impossibilité matérielle de produire une copie de l'acte dont résulte l'opération	
	<input type="checkbox"/> S'il y a lieu, le pouvoir du mandataire ou copie du pouvoir permanent (<i>sauf CPT</i>)	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) pièce(s) (<i>précisez lesquelles</i>) :	
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes		
8 MANDATAIRE	<input type="checkbox"/> Cochez la case si vous êtes également le destinataire des correspondances afférentes à l'enregistrement ou à la délivrance et au maintien en vigueur du (des) titre(s) concerné(s)	
Nom		
Prénom		
Cabinet ou Société		
N° de pouvoir permanent		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	_ _ _ _ _ _ _
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		
9 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)		

DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NATIONAL

D'UN ACTE AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ
OU LA JOUISSANCE D'UN DÉPÔT

D'UNE RECTIFICATION

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE ET LIEU
DE REMISE DES PIÈCES

N° D'ORDRE

PAGE SUITE/.....

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

RN 52 W/010107

Vos références pour ce dossier (facultatif)

2 DEMANDEUR

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

N° de téléphone (facultatif)

N° de télécopie (facultatif)

Adresse électronique (facultatif)

3 AUTRE PARTIE À L'ACTE

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

3 AUTRE PARTIE À L'ACTE

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**9 SIGNATURE DU DEMANDEUR
OU DU MANDATAIRE
(Nom et qualité du signataire)**

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance d'inscription	
Supplément pour traitement accéléré de l'inscription	
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 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