

15 rue des Minimes - CS 50001 - 92677 COURBEVOIE Cedex
Pour vous informer : INPI Direct +33 (0)1 56 65 89 98

Code de la propriété intellectuelle - Livres V, VI et VII

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NATIONAL D'UN ACTE
AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ OU LA JOUSSANCE D'UN DÉPÔT**

Page 1/2

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 41-1/01-2021

Réservé à l'INPI			
DATE D'INSCRIPTION		1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
N° D'INSCRIPTION		■	
DATE DE RÉCEPTION		■	
LIEU DE RÉCEPTION		■	
N° D'ORDRE		■	
<input type="checkbox"/> Veuillez cocher la case si le traitement accéléré est requis (un supplément de redevance doit alors être acquitté)			
Vos références pour ce dossier (facultatif)			
2 DEMANDEUR DE L'INSCRIPTION		<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
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		<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
Nom ou dénomination sociale			
Prénoms			
Forme juridique			
N° SIREN		[] [] [] [] [] [] []	
Adresse	Rue		
	Code postal et ville	[] [] [] [] []	
	Pays		
4 NATURE DE L'OPÉRATION CONSTATÉE PAR L'ACTE À INSCRIRE		Cochez la case si cette demande d'inscription est déposée simultanément à :	
Transmission totale de propriété		<input type="checkbox"/> une déclaration de renouvellement de marque	
Transmission partielle de propriété		<input type="checkbox"/> un recours en restauration ou une demande de relevé de déchéance	
Concession de licence		<input type="checkbox"/>	
Résiliation de licence		<input type="checkbox"/>	
Constitution d'un droit de gage		<input type="checkbox"/>	
Radiation d'un droit de gage		<input type="checkbox"/>	
Saisie		<input type="checkbox"/>	
Autre (à préciser)		<input type="checkbox"/>	

BREVETS D'INVENTION, CCP, TPS, MARQUES, DESSINS ET MODÈLES

Code de la propriété intellectuelle - Livres V, VI et VII

DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NATIONAL D'UN ACTE AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ OU LA JOUSSANCE D'UN DÉPÔT

Page 2/2

Réervé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 41-2/01-2021

Vos références pour ce dossier (facultatif)		
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"/> Exemple : acte notarié, jugement.
Acte sous seing privé		<input type="checkbox"/> Exemple : contrat
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 conseil en propriété industrielle ou avocat</i>)
		<input type="checkbox"/> Autre(s) pièce(s) (<i>précisez lesquelles</i>) :
8 MANDATAIRE ou NOUVEAU TITULAIRE (pour la correspondance)		<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	<input type="text"/>
N° de téléphone (facultatif)		
N° de télécopie (facultatif)		
Adresse électronique (facultatif)		
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes		
9 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE		
Nom :		Signature :
Qualité :		

Réervé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 41-3/01-2021

Vos références pour ce dossier (facultatif)	
2 DEMANDEUR DE L'INSCRIPTION	
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 :	
Signature :	
Qualité :	

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NATIONAL D'UN ACTE
AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ OU LA JOUISSANCE D'UN DÉPÔT**

Annexe n° .../...

Réserve à l'INPI

BREVETS D'INVENTION, CCP, TPS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE D'INSCRIPTION

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 43-4/01-2021

INSCRIPTION D'UN ACTE ANNEXE

DRT RN 41-A/01-2021

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 :

ANSWER

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