



Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 473-2/01-2020

<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i>									
<b>4 PORTÉE DU RETRAIT OU DE LA RENONCIATION</b>		<input type="checkbox"/> Ensemble du dépôt <input type="checkbox"/> Partie du dépôt <b>Indiquez le numéro des dessins et modèles concernés :</b>							
<b>5 MANDATAIRE</b>		<b>Le mandataire doit joindre un pouvoir spécial de retrait ou de renonciation signé par tous les déclarants</b> <i>(sauf conseil en propriété industrielle ou avocat)</i>							
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> </tr> </table>							
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>									
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>									
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>									
<b>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes</b>									
<b>6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE</b>									
<b>Nom :</b>		<b>Signature :</b>							
<b>Qualité :</b>									

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 473-3/01-2020

**Vos références pour ce dossier** (*facultatif*)

**2 DÉCLARANT**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**2 DÉCLARANT** (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**2 DÉCLARANT** (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**

