

**MARQUE DE FABRIQUE  
DE COMMERCE OU DE SERVICE**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VII

**DÉCLARATION DE RENOUVELLEMENT**

**Page 1/2**

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

MA 340-1/01-2014

Réservé à l'INPI			
DATE DE RÉCEPTION		<b>1</b> NOM ET ADRESSE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
LIEU DE RÉCEPTION		■	
N° DE GESTION		■	
N° du bulletin dans lequel le présent renouvellement sera publié		■	
<b>Vos références pour ce dossier (facultatif)</b> <b>En cas de renouvellement par télécopie, cochez la case</b> <input type="checkbox"/>			
<b>2 DÉCLARANT</b> <i>(propriétaire de la marque)</i>		<input type="checkbox"/> <b>S'il y a d'autres déclarants, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</b>	
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)			
		<b>Si le déclarant n'est pas le déposant initial, indiquez le n° d'inscription de l'acte de transmission de propriété au Registre national des marques</b> N° d'inscription :	
		<input type="checkbox"/> <b>Cochez la case si cette déclaration est déposée simultanément à une demande d'inscription de transfert de propriété au Registre national des marques</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>Le cas échéant, renouvellement effectué en même temps qu'un nouveau dépôt de la même marque sous une forme modifiée ou pour d'autres produits et services</b>	
<b>3 MANDATAIRE</b>			
Nom			
Prénom			
Cabinet ou Société			
N° de pouvoir permanent			
Adresse	Rue		
	Code postal et ville	_____	
	Pays		
N° de téléphone (facultatif)			
N° de télécopie (facultatif)			
Adresse électronique (facultatif)			

**MARQUE DE FABRIQUE  
DE COMMERCE OU DE SERVICE**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VII

**DÉCLARATION DE RENOUVELLEMENT**

Page 2/2

MA 340-2/01-2014

DATE DE RÉCEPTION	Réservé à l'INPI	N° DU BULLETIN DANS LEQUEL LE PRÉSENT RENOUVELLEMENT SERA PUBLIÉ	Réservé à l'INPI
LIEU DE RÉCEPTION			
N° DE GESTION			

<b>4 ENREGISTREMENT CONCERNÉ</b>		<b>Cochez l'une des deux cases suivantes :</b>
<input type="checkbox"/> Marque française <input type="checkbox"/> Partie française d'une marque internationale		
Marque		
Date de dépôt		_____
N° national ou n° d'enregistrement		
N° du bulletin dans lequel l'enregistrement a été publié*		*Pour les marques françaises, le N° du BOPI du dernier enregistrement ou du dernier renouvellement. Pour les marques internationales, le N° de la Gazette OMPI du dernier renouvellement.
<b>5 MARQUE ASSOCIÉE*</b> à la marque ci-dessus		N° national ou n° d'enregistrement  *Uniquement pour les marques françaises ayant fait l'objet antérieurement d'un renouvellement associé à un nouveau dépôt. <b>Dans ce cas remplir l'annexe 1.</b>

<b>6 PORTÉE DU RENOUVELLEMENT DE LA MARQUE DÉSIGNÉE À LA RUBRIQUE 4</b>		
<b>Intégralité des produits et services</b>		<input type="checkbox"/> Cochez la case et indiquez <b>uniquement</b> les numéros des classes concernées
<b>Partie des produits et services</b> PRODUITS ET SERVICES CONCERNÉS :		<input type="checkbox"/> Cochez la case et indiquez les produits et services pour lesquels le renouvellement est demandé et leur(s) classe(s) <span style="float: right;">CLASSE(S)</span>
<input type="checkbox"/> <b>En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</b>		

<b>7 EXTENSION DE LA PROTECTION</b>		
En cochant la (les) case(s) ci-après, le déposant manifeste l'intention d'étendre les effets de la déclaration de renouvellement au(x) territoire(s) indiqué(s) avec lesquels des accords d'extension sont en vigueur à la date du dépôt de la demande. Cette possibilité n'est ouverte que si la protection de la marque dans les territoires concernés est acquise depuis le dépôt initial et maintenue sans interruption depuis lors :		
<input type="checkbox"/> <b>Nouvelle-Calédonie</b>		<input type="checkbox"/> <b>Polynésie française</b>
Si la (les) redevance(s) d'extension n'est (ne sont) pas acquittée(s) en même temps que la redevance de renouvellement, la demande d'extension est réputée retirée.		
<b>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» Indiquez le nombre de pages jointes</b>		

<b>8 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE</b>		
<b>Nom :</b>		<b>Signature :</b>
<b>Qualité :</b>		

**MARQUE DE FABRIQUE  
DE COMMERCE OU DE SERVICE**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VII

**DÉCLARATION DE RENOUVELLEMENT**

**Page suite .../...**

Réserve à l'INPI

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° DE GESTION

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

MA 340-3/01-2014

<b>Vos références pour ce dossier ( facultatif )</b>	
<b>2 DÉCLARANT</b>	
Nom ou dénomination sociale	
Prénoms	
Forme juridique	
N° SIREN	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
	Pays

**6 ou 11 PORTÉE DU RENOUVELLEMENT**

**Cochez la case concernée**

(Suite de la page 2/2)

(Suite de l'annexe 1)

PRODUITS ET SERVICES CONCERNÉS :	CLASSE(S)
----------------------------------	-----------

**8 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**

**DÉCLARATION DE RENOUVELLEMENT**

**Annexe 1**

À ne remplir qu'en cas de renouvellement selon  
l'article R712-25 (voir notice explicative)

MA 340-4/01-2014

<b>Réservé à l'INPI</b>		<b>Réservé à l'INPI</b>
DATE DE RÉCEPTION	N° DU BULLETIN DANS LEQUEL LE PRÉSENT RENOUVELLEMENT SERA PUBLIÉ	
LIEU DE RÉCEPTION		
N° DE GESTION		
<b>Vos références pour ce dossier (facultatif)</b>		
<b>9 ENREGISTREMENT CONCERNÉ</b> (Marque mentionnée en rubrique 5)		
Marque		
Date de dépôt	_____	
N° national ou n° d'enregistrement		
N° du bulletin dans lequel l'enregistrement a été publié*	*Pour les marques françaises, le N° du BOPI du dernier enregistrement ou du dernier renouvellement. Pour les marques internationales, le N° de la Gazette OMPI du dernier renouvellement.	
<b>10 MARQUE ASSOCIÉE* à la marque ci-dessus</b> (Marque mentionnée en rubrique 4)		
N° national ou n° d'enregistrement *Uniquement pour les marques françaises ayant fait l'objet antérieurement d'un renouvellement associé à un nouveau dépôt.		
<b>11 PORTÉE DU RENOUVELLEMENT DE LA MARQUE DÉSIGNÉE À LA RUBRIQUE 9</b>		
<b>Intégralité des produits et services</b> <input type="checkbox"/> Cochez la case et indiquez <b><u>uniquement</u></b> les numéros des classes concernées		
<b>Partie des produits et services</b> <input type="checkbox"/> Cochez la case et indiquez les produits et services pour lesquels le renouvellement est demandé et leur(s) classe(s) <b>CLASSE(S)</b>		
<input type="checkbox"/> En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»		
<b>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite»</b> <b>Indiquez le nombre de pages jointes</b>		
<b>8 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE</b>		
<b>Nom :</b>		<b>Signature :</b>
<b>Qualité :</b>		

## DÉCLARATION DE RENOUVELLEMENT DE MARQUE

## ANNEXE

## Détail des redevances versées

**À remplir par le demandeur**

Redevance de renouvellement (jusqu'à 3 classes)	
Par classe de produits ou de services (au-delà de 3)	
Supplément pour renouvellement tardif ou paiement tardif de la redevance de renouvellement	
Extension à la Nouvelle-Calédonie	
Extension à la Polynésie française	
<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**

**100 100**  
(facultatif)

**1 NOM ET ADRESSE DU DÉCLABANT OU DU MANDATAIRE**

**NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE À QUI DOIT ÊTRE ADRESSÉ  
LE REÇU DE PAIEMENT (si différent du cadre 1)**

## Marque à renouveler

Nom ou dénomination sociale  
du déclarant

N° national ou n° d'enregistrement  
de la marque à renouveler