

Réservé à l'INPI

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DB 347-1/01-2014

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

Réservé à l'INPI

N° D'ENREGISTREMENT

N° D'ORDRE

DB 347-2/01-2014

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

3 MANDATAIRE

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)*

4 TOPOGRAPHIE CONCERNÉE

Nom sous lequel est ou sera commercialisée
la topographie ou le produit l'incorporant

Description sommaire

1ère exploitation commerciale
Date et lieu

Cochez l'une des 2 cases suivantes

☐

Date à laquelle la topographie a été
codée ou fixée pour la première fois
(si elle n'a pas encore été exploitée)

☐

5 CONTENU DU DÉPÔT

Pièces obligatoires sous peine
d'irrecevabilité

- Représentation graphique de la topographie
- Redevance de dépôt

☐
☐

Pièces annexes *(facultatif)*

- Support d'informations *(si oui, nature)*
- Spécimen de produit incorporant
la topographie

☐
☐

6 EXTENSION DE LA PROTECTION

En cochant la (les) case(s) ci-après, le déposant manifeste l'intention d'étendre les effets de la demande de TPS au(x) territoire(s) indiqué(s) avec lesquels des accords d'extension sont en vigueur à la date du dépôt de la demande :

☐ Nouvelle-Calédonie

☐ Polynésie française

Si la (les) redevance(s) d'extension n'est (ne sont) pas acquittée(s) en temps utile, la demande d'extension est réputée retirée.

7 SIGNATURE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE

Nom :

Signature :

Qualité :

VISA DE L'INPI

DÉCLARATION DE DÉPÔT DE TPS

ANNEXE

DB 347-A/01-2014

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance de dépôt et conservation	
Extension à la Nouvelle-Calédonie	
Extension à la Polynésie française	
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 déclarant