

Réservé à l'INPI	
<p>DATE ET N° D'INSCRIPTION AU REGISTRE</p>   <p>DATE ET LIEU DE REMISE DES PIÈCES</p>  <p>N° D'ORDRE</p>	<p><b>1</b> NOM ET ADRESSE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>■</p> <p>■</p>
<p><b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i></p>	
<p><b>2 DÉCLARANT</b> (propriétaire du titre)</p>	
<p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres déclarants, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</p>	
Nom ou dénomination sociale	
Prénoms	
Forme juridique	
N° SIREN	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
	Pays
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>	
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>	
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>	
<p><b>Si le déclarant n'est pas le déposant initial</b>, indiquez le n° d'inscription de l'acte de transmission de propriété au Registre national des brevets</p> <p>N° d'inscription :</p>	
<p><b>Si des licences ou droits de gage ont été concédés</b>, cochez la case <input type="checkbox"/> et joignez le consentement écrit du licencié ou du créancier gagiste</p>	
<p><b>3 TITRE CONCERNÉ</b></p>	
Date de dépôt	
N° national	
Brevet	<input type="checkbox"/>
Certificat d'utilité	<input type="checkbox"/>
CCP	<input type="checkbox"/>
TPS	<input type="checkbox"/>
Références du BOPI dans lequel la délivrance ou l'enregistrement a été publié	N° du BOPI : _____ Date _____

**LIMITATION** : Adressez votre dossier à l'INPI - Direction des brevets - 15 rue des Minimes - CS 50001 - 92677 Courbevoie Cedex

**RENONCIATION** : Adressez votre dossier à l'INPI - Direction des données - 15 rue des Minimes - CS 50001 - 92677 Courbevoie Cedex

**BREVETS D'INVENTION  
CCP - TPS**

Réservé à l'INPI

**DÉCLARATION DE LIMITATION OU DE RENONCIATION**

page 2/2

DATE ET N° D'INSCRIPTION AU REGISTRE

N° D'ORDRE

RN 2021

<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i>											
<b>4 PORTÉE DE LA LIMITATION OU DE LA RENONCIATION</b>											
<input type="checkbox"/> Renonciation à l'ensemble du titre délivré ou enregistré <input type="checkbox"/> Limitation des revendications ou renonciation à une partie du titre délivré <b>Indiquez le numéro des revendications qui font l'objet de la renonciation</b>											
<b>Pièces produites</b> <i>(pour la limitation seulement)</i>	<input type="checkbox"/> Description modifiée <input type="checkbox"/> Revendications modifiées <input type="checkbox"/> Dessins modifiés										
<b>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes</b>											
<b>5 MANDATAIRE</b>		<b>Joindre un pouvoir spécial de limitation ou de renonciation signé par tous les titulaires</b> (sauf conseil en propriété industrielle ou avocat)									
Nom											
Prénom											
Cabinet ou Société											
N° de pouvoir permanent											
Adresse	Rue										
	Code postal et ville	<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>									
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>											
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>											
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>											
<b>6 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)</b>											

**BREVETS D'INVENTION**

CERTIFICATS COMPLÉMENTAIRES DE PROTECTION (CCP)  
TOPOGRAPHIES DE PRODUITS SEMI-CONDUCTEURS (TPS)

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

Réservé à l'INPI

**DÉCLARATION DE LIMITATION OU DE RENONCIATION**

DATE ET N° D'INSCRIPTION AU REGISTRE

DATE ET LIEU  
DE REMISE DES PIÈCES

N° D'ORDRE

PAGE SUITE ...../.....

Veillez remplir cette page à l'encre noire

RN 2021

**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 (ou des) DÉCLARANT(s)  
OU DU MANDATAIRE  
(Nom et qualité du signataire)**

**LIMITATION D'UN BREVET  
RENONCIATION À UN BREVET - CCP - TPS  
ANNEXE**

**Détail des redevances versées**

À remplir par le demandeur

Requête en limitation	
Inscription d'une renonciation	
Supplément pour traitement accéléré de l'inscription d'une renonciation	
<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**

*(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

N° national du titre concerné