

**DÉCLARATION DE PROROGATION**

15 rue des Minimes - CS 50001 - 92677 COURBEVOIE Cedex

Pour vous informer : INPI Direct +33 (0)1 56 65 89 98

Pour déposer par télécopie : +33 (0)1 56 65 86 00

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DM 139-1/01-2021

Réservé à l'INPI

<p>DATE DE RÉCEPTION</p>  <p>LIEU DE RÉCEPTION</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>
--	---

<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i>		
<b>2 DÉCLARANT</b> <i>(propriétaire du dépôt)</i>		<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres déclarants, 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 <i>(facultatif)</i>		
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		
		<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 dessins et modèles</b> N° d'inscription :
<b>3 MANDATAIRE</b>		
Nom		
Prénom		
Cabinet ou Société		
N° de pouvoir permanent		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		
<b>4 DÉPÔT CONCERNÉ</b>		
Date et lieu de dépôt		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° national		

**5 PORTÉE DE LA PROROGATION**

**Ensemble du dépôt**

Cochez la case

**Partie du dépôt**

Cochez la case et indiquez ci-dessous les numéros des reproductions graphiques ou photographiques à proroger et les désignations usuelles des dessins ou modèles

En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»

**6 EXTENSION DE LA PROTECTION**

En cochant la (les) case(s) ci-après, le déposant manifeste l'intention d'étendre les effets de la déclaration de prorogation 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 du dessin ou modèle dans les territoires concernés est acquise depuis le dépôt initial et maintenue sans interruption depuis lors :

Nouvelle-Calédonie

Polynésie française

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

**Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes**

**7 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**

**DÉCLARATION DE PROROGATION**

Page suite .../...

Réservé à l'INPI

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DM 139-3/01-2021

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

**2 DÉCLARANT**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**2 DÉCLARANT**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**5 PORTÉE DE LA PROROGATION**

**7 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**

**Détail des redevances versées**

À remplir par le demandeur

Redevance de prorogation	
Supplément pour prorogation tardive ou paiement tardif de la redevance de prorogation	
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**

*(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
