

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE ACCÉLÉRÉE

DEMANDES DE BREVETS AYANT POUR OBJET UN TRAITEMENT
OU DISPOSITIF ANTI-COVID OU PARTICIPANT AU DIAGNOSTIC OU
AU TRAITEMENT DE LA COVID

15 rue des Minimes CS 50001 92677 Courbevoie Cedex
Pour vous informer : INPI Direct +33 (0)1 56 65 89 98

Décision N°2021-65 du 21/04/2021 du Directeur Général de l'INPI

Veillez remplir cette demande à l'encre noire

Je sollicite la délivrance accélérée de ma demande en 24 mois du dépôt. À cette fin, je sollicite également la publication anticipée de la demande. Je suis informé(e) que ma demande de brevet ou de certificat d'utilité doit remplir plusieurs conditions pour être délivrée en 24 mois.

Vos références pour ce dossier (facultatif)	
1 DEMANDE DE BREVET OU DE CERTIFICAT D'UTILITÉ Date de dépôt : Si la requête d'accélération n'est pas concomitante au dépôt de la demande, numéro de dépôt de la demande à laquelle se rapporte la requête d'accélération : Nom du ou des déposants :	
2 DOCUMENTS SOUMIS	Traitements Demande d'essai clinique Demande d'inscription pour l'évaluation d'un traitement de la COVID Demande d'autorisation de mise sur le marché Dispositifs médicaux / Diagnostic Demande d'évaluation de conformité auprès d'un organisme notifié en vue d'un marquage CE <input type="checkbox"/> Demande d'inscription sur la plateforme de validation de dispositifs médicaux anti-COVID (diagnostic in vitro)
SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)	