

Réservé à l'INPI

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 53-1/01-2021

<p>DATE D'INSCRIPTION</p> <p>N° D'INSCRIPTION</p> <p>DATE DE RÉCEPTION</p> <p>LIEU DE RÉCEPTION</p> <p>N° D'ORDRE</p>	<p><b>1</b> NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>▪</p> <p>▪</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Veillez cocher la case si le traitement accéléré est requis (un supplément de redevance doit alors être acquitté)</b></p>	
<p><b>Vos références pour ce dossier (facultatif)</b></p>	
<p><b>2 DEMANDEUR DE L'INSCRIPTION</b> <input type="checkbox"/> <b>S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «suite»</b></p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
	<p>Code postal et ville <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
	<p>Pays <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p>N° de téléphone (facultatif)</p>	
<p>N° de télécopie (facultatif)</p>	
<p>Adresse électronique (facultatif)</p>	
<p><b>3 PIÈCES À RECTIFIER</b></p>	
<p>Pièce(s) du dépôt <input type="checkbox"/></p>	
<p>Acte inscrit au registre <input type="checkbox"/></p>	<p>Date d'inscription <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Numéro d'inscription :</p>
<p>Déclaration de renouvellement d'une marque <input type="checkbox"/></p>	<p>Numéro du renouvellement :</p>
<p><b>4 NATURE DE LA RECTIFICATION À INSCRIRE</b></p>	
<p>Changement de nom ou de dénomination <input type="checkbox"/></p>	
<p>Immatriculation de société <input type="checkbox"/></p>	
<p>Changement de forme juridique <input type="checkbox"/></p>	
<p>Changement d'adresse <input type="checkbox"/></p>	
<p>Correction d'erreur matérielle <input type="checkbox"/></p>	

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 53-2/01-2021

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

**5 ENONCÉ DE LA RECTIFICATION**

Remplacer :

Par :

**6 TITRE(S) CONCERNÉ(S) PAR LA  
DEMANDE D'INSCRIPTION**

Indiquez le ou les titres concerné(s) sur les annexes «Brevet», «Marques», et  
«Dessins et Modèles»  
**Nombre d'annexes jointes :**

**7 PIÈCES PRODUITES**

**Dans tous les cas**

S'il y a lieu, le pouvoir du mandataire ou copie du pouvoir permanent *(sauf conseil  
en propriété industrielle ou avocat)*

**Pour les corrections d'erreur matérielle**

Justification de la redevance prescrite

**Autres pièces**

**8 MANDATAIRE**

Nom

Prénom

Cabinet ou Société

N° de pouvoir permanent

Adresse

Rue

Code postal et ville

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

N° de téléphone *(facultatif)*

N° de télécopie *(facultatif)*

Adresse électronique *(facultatif)*

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

**9 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 53-3/01-2021

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

**2 DEMANDEUR DE L'INSCRIPTION**

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)

**3 AUTRE PARTIE À L'ACTE**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

\_\_\_\_\_

Adresse

Rue

Code postal et ville

\_\_\_\_\_

Pays

**3 AUTRE PARTIE À L'ACTE**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

\_\_\_\_\_

Adresse

Rue

Code postal et ville

\_\_\_\_\_

Pays

**9 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE**

**Nom :**

**Signature :**

**Qualité :**



**Détail des redevances versées**

À remplir par le demandeur

Redevance d'inscription	
Supplément pour traitement accéléré de l'inscription	
<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