

Réservé à l'INPI

N° NATIONAL
ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DATE DE DÉPÔT

LIEU DE DÉPÔT

DM 858-2/05-2014

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

7 MANDATAIRE

Nom

Prénoms

Cabinet ou Société

N° de pouvoir permanent

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

N° de téléphone

N° de télécopie *(facultatif)*

Adresse électronique *(facultatif)*

8 PROROGATION DU DÉPÔT

Le déposant à la faculté de requérir ici la première prorogation du dépôt.

Dans ce cas, cochez la case et acquittez la redevance.

**9 AJOURNEMENT A 3 ANS
DE LA PUBLICITÉ**

L'ajournement ne peut être requis qu'au moment du dépôt et ne peut porter que sur la totalité de celui-ci Si l'ajournement est choisi, cochez la case

10 REVDICATION DE PRIORITÉ D'UN DÉPÔT ETRANGER

Pays

Date

N°

Déposant d'origine

Pays

Date

N°

Déposant d'origine

S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez la page "suite"

11 EXTENSION DE LA PROTECTION

En cochant la (les) case(s) ci-après, le déposant manifeste l'intention d'étendre les effets de la demande d'enregistrement 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 même temps que la redevance de dépôt, la demande d'extension est réputée retirée.

Si vous avez utilisé la page "suite", indiquez le nombre de pages jointes

12 IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE (déposant ou mandataire)

Nom :

Signature :

Qualité :

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance de dépôt	39 Euros	
Supplément par reproduction déposée en noir et blanc	23 Euros x	reproduction(s)
Supplément par reproduction déposée en couleur	47 Euros x	reproduction(s)
Régularisation d'un dépôt effectué par télécopie		
Redevance de prorogation		
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)

En cas de paiement par chèque, le reçu de paiement sera adressé uniquement à l'émetteur du chèque.

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 demandeur