

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

15 rue des Minimes - CS 50001 - 92677 COURBEVOIE Cedex

Pour vous informer: INPI Direct 0820 210 211

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

Page 1/2

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DM 858-1/05-2014

N° NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI DATE DE DÉPÔT LIEU DE DÉPÔT Vos références pour ce dossier <i>(facultatif)</i>		1 NOM ET ADRESSE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
Confirmation d'un dépôt par télécopie		☐ N° attribué par l'INPI à la télécopie	
2 DÉPOSANT		☐ S'il y a d'autres déposants, cochez la case et utilisez la page "suite"	
Nom ou dénomination sociale			
Prénoms			
Forme juridique			
N° SIREN			
Adresse	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone	N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>			
3 OBJET DU DÉPÔT		Le dépôt doit porter sur des dessins et modèles relevant de la même classe.	
Nombre des dessins et modèles			
Nombre total des reproductions graphiques ou photographiques		Maximum 100 reproductions, à fournir chacune en 2 exemplaires identiques ; 2 ^{ème} exemplaire facultatif dans le cas du dépôt simplifié.	
N° des dessins et modèles	Désignation usuelle du produit dans lequel le dessin ou modèle est destiné à être incorporé ou auquel il est destiné à être appliqué (une ligne maximum)	Nombre des repro- ductions de chaque dessin ou modèle	
☐ En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez la page "suite"			
4 DEMANDE DIVISIONNAIRE		☐ Dans ce cas, cochez la case	
Date de dépôt de la demande initiale			
N° national			
5 CRÉATEUR <i>(facultatif)</i> - Nom/Prénoms			
6 DÉPÔT SIMPLIFIÉ		Le dépôt simplifié ne peut être choisi que par les industries qui renouvellent fréquemment la forme et le décor de leurs produits et ne peut être demandé que lors du dépôt. ☐ Dans ce cas, cochez la case.	

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 REVENDECTION 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 :

Réservé à l'INPI

N° NATIONAL
ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DATE DE DÉPÔT

LIEU DE DÉPÔT

Veuillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DM 858-3/05-201

Vos références pour ce dossier*(facultatif)*

2

DÉPOSANT

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>		

3

OBJET DU DÉPÔT

N° des dessins et modèles	Désignation usuelle du produit dans lequel le dessin ou modèle est destiné à être incorporé ou auquel il est destiné à être appliqué (une ligne maximum)	Nombre des reproductions de chaque dessin ou modèle

10

REVENDECTION DE PRIORITÉ D'UN DÉPÔT ETRANGER

Pays	Date
N°	Déposant d'origine
Pays	Date
N°	Déposant d'origine

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