

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 517-1/01-2014

Réservé à l'INPI

<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>1 NOM ET ADRESSE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>▪</p> <p>▪</p>
<p><input type="checkbox"/> Veillez cocher la case si le traitement accéléré est requis (un supplément de redevance doit alors être acquitté)</p>	
<p>Vos références pour ce dossier (facultatif)</p>	
<p>2 DÉCLARANT (propriétaire de la marque)</p>	
<p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres déclarants, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN</p> <p>_____</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue</p>
	<p>Code postal et ville</p> <p>_____</p>
	<p>Pays</p>
<p>N° de téléphone (facultatif)</p>	
<p>N° de télécopie (facultatif)</p>	
<p>Adresse électronique (facultatif)</p>	
<p>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 marques</p> <p>N° d'inscription :</p>	
<p>Si des licences ou droits de gage ont été concédés, cochez la case <input type="checkbox"/> et joignez le consentement écrit du licencié ou du créancier gagiste</p>	
<p>3 DÉPÔT OU ENREGISTREMENT CONCERNÉ</p>	
<p>Demande d'enregistrement <input type="checkbox"/></p>	
<p>Marque enregistrée <input type="checkbox"/></p>	
<p>Signe concerné</p>	
<p>Date de dépôt</p> <p>_____</p>	
<p>N° national ou n° d'enregistrement</p>	
<p>Si ce dépôt a fait l'objet d'une extension internationale selon l'Arrangement de Madrid ou le Protocole relatif à l'Arrangement de Madrid, indiquez le n° et la date de l'enregistrement international</p> <p>N° de l'enregistrement : _____ Date _____</p>	

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

DRT RN 517-2/01-2014

Vos références pour ce dossier (*facultatif*)

**4 PORTÉE DU RETRAIT
OU DE LA RENONCIATION**

Retrait de l'ensemble du dépôt ou renonciation à l'ensemble de l'enregistrement

Retrait d'une partie du dépôt ou renonciation à une partie de l'enregistrement

Cochez la case correspondante et indiquez ci dessous :

produits et/ou services et classes qui font l'objet du retrait ou de la renonciation, ou

produits et/ou services et classes auxquels s'appliquera la marque après le retrait ou la renonciation

En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez une ou plusieurs annexes

5 MANDATAIRE

Le mandataire doit joindre un pouvoir spécial de retrait ou de renonciation signé par tous les déclarants (*sauf conseil en propriété industrielle ou avocat*)

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**

6 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 517-3/01-2014

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

2 DÉCLARANT

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

2 DÉCLARANT (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

2 DÉCLARANT (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE

Nom :

Signature :

Qualité :

Code de la propriété intellectuelle - Livre VII

DÉCLARATION DE RETRAIT OU DE RENONCIATION

Annexe .../...

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

La première annexe doit être numérotée 1/1. Si d'autres annexes sont utilisées, indiquez leur numéro sur le nombre total d'annexes.

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 517-3/01-2014

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

6 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	
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)

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 du titre concerné