

DÉCLARATION DE PROROGATION

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 139-1/01-2014

Réservé à l'INPI	
DATE DE RÉCEPTION	1 NOM ET ADRESSE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE ■ ■
LIEU DE RÉCEPTION	
Vos références pour ce dossier (facultatif)	
2 DÉCLARANT (propriétaire du dépôt) <input type="checkbox"/> S'il y a d'autres déclarants, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
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)	
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 dessins et modèles N° d'inscription :	
3 MANDATAIRE	
Nom	
Prénom	
Cabinet ou Société	
N° de pouvoir permanent	
Adresse	Rue
	Code postal et ville
	Pays
N° de téléphone (facultatif)	
N° de télécopie (facultatif)	
Adresse électronique (facultatif)	
4 DÉPÔT CONCERNÉ	
Date et lieu de dépôt	
N° national	

5 PORTÉE DE LA PROROGATION

Ensemble du dépôt

Cochez la case

Partie du dépôt

Cochez la case et indiquez ci-dessous les numéros des reproductions graphiques ou photographiques à proroger et les désignations usuelles des dessins ou modèles

En cas d'insuffisance de place, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»

6 EXTENSION DE LA PROTECTION

En cochant la (les) case(s) ci-après, le déposant manifeste l'intention d'étendre les effets de la déclaration de prorogation au(x) territoire(s) indiqué(s) avec lesquels des accords d'extension sont en vigueur à la date du dépôt de la demande. Cette possibilité n'est ouverte que si la protection du dessin ou modèle dans les territoires concernés est acquise depuis le dépôt initial et maintenue sans interruption depuis lors :

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 prorogation, la demande d'extension est réputée retirée.

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

7 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE

Nom :

Signature :

Qualité :

Réservé à l'INPI

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DM 139-3/01-2014

Vos références pour ce dossier (facultatif)

2 DÉCLARANT

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

2 DÉCLARANT

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

5 PORTÉE DE LA PROROGATION

7 SIGNATURE DU DÉCLARANT OU DU MANDATAIRE

Nom :

Signature :

Qualité :

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance de prorogation	
Supplément pour prorogation tardive ou paiement tardif de la 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)

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