

Réservé à l'INPI

N° NATIONAL
ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DATE DE DÉPÔT

LIEU DE DÉPÔT

DM 858 W / 010107

Vos références pour ce dossier (facultatif)

6 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)

7 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.

8 PROROGATION DU DÉPÔT

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

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

9 REVENDICATION 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 l'imprimé "Suite"

**10 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

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

11 IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Signature :

(Déposant ou mandataire)

Nom :

Qualité :

Réservé au Greffe

VISA DU GREFFE OU DE L'INPI

- DÉPÔT

- REPRODUCTIONS

- PROROGATION

TOTAL :

**REDEVANCES
PERÇUES POUR L'INPI**

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

Redevance de dépôt	
Supplément par reproduction déposée en noir et blanc	22 Euros x reproduction(s)
Supplément par reproduction déposée en couleur	45 Euros x reproduction(s)
Régularisation d'un dépôt effectué par télécopie	
Redevance de prorogation	
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 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