

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

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

9 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 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

(Déposant ou mandataire)

Nom :

Qualité :

Signature :

Réservé au Greffe

- DÉPÔT

- REPRODUCTIONS

- PROROGATION

TOTAL :

**REDEVANCES
PERÇUES POUR L'INPI**

VISA DU GREFFE OU DE L'INPI

Réservé à l'INPI

N° NATIONAL
ATTRIBUÉ PAR L'INPI
DATE DE DÉPÔT
LIEU DE DÉPÔT
N° D'ORDRE ATTRIBUÉ
PAR LE GREFFE

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DM 63 W /010107

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 (facultatif)

N° de télécopie (facultatif)

Adresse électronique (facultatif)

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 repro-
ductions de chaque
dessin ou modèle

9 REVENDECTION DE PRIORITÉ D'UN DÉPÔT ETRANGER

Pays

Date

N°

Déposant d'origine

Pays

Date

N°

Déposant d'origine

**11 IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE
(Déposant ou mandataire)**

Signature :

VISA DU GREFFE OU DE L'INPI

Nom :

Qualité :

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)

n n

n n

n n

n n

Nom ou dénomination sociale
du demandeur