

ARRANGEMENT DE LA HAYE
CONCERNANT L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL DES DESSINS ET MODÈLES INDUSTRIELS

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE LIMITATION

IMPORTANT

1. Le présent formulaire ne peut être utilisé que pour demander l'inscription d'une limitation à l'égard d'un **seul** enregistrement international.
2. La demande doit obligatoirement porter sur une partie seulement des dessins ou modèles industriels couverts par l'enregistrement international (à l'égard de certaines ou de la totalité des parties contractantes désignées). Si la demande porte sur tous les dessins ou modèles industriels couverts par l'enregistrement international, il convient d'utiliser le formulaire DM/5 (renonciation).
3. La limitation portant sur les dessins ou modèles industriels indiqués à la rubrique 4 doit être la même pour toutes les parties contractantes indiquées à la rubrique 5.

Cette page de couverture ne doit pas être envoyée au Bureau international.



Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle
34, chemin des Colombettes, C.P. 18,
1211 Genève 20, Suisse
Tél. : (+41) (0)22 338 9111
Télécopieur : (Service d'enregistrement international des dessins et modèles) : (+41) (0)22 740 14 29
Messagerie électronique : intreg.mail@wipo.int – Internet : <http://www.OMPI.int>

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE LIMITATION

À remplir par le titulaire

La présente demande contient le nombre suivant de
feuilles supplémentaires :

.....
Référence :

Réservé au Bureau international

1 NUMÉRO D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL

.....

2 NOM DU TITULAIRE (tel qu'inscrit au registre international)

.....

3 CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE (facultatif) (ne pas remplir cette rubrique si le mandataire est le même que celui déjà inscrit au registre international)

a) Nom :

b) Adresse :

Téléphone : Télécopieur :

Adresse électronique :

c) Aux fins de la constitution d'un mandataire, la présente demande doit être signée par le titulaire ou être accompagnée d'un pouvoir ou du formulaire DM/7 (cocher la case appropriée) :

- la rubrique 6 de la demande est signée par le titulaire; ou
 un pouvoir ou le formulaire DM/7 est joint au présent formulaire

4 DESSINS ET MODELES INDUSTRIELS

Indiquer le numéro de chaque dessin ou modèle concerné par la limitation (pour lequel la protection n'est plus demandée) :

Numéro de chaque dessin ou modèle industriel

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si l'espace prévu est insuffisant, cocher la case et utiliser une feuille supplémentaire.

5 PARTIES CONTRACTANTES (cocher la case a) ou b))

- a) La limitation des dessins ou modèles industriels indiqués sous la rubrique 4 doit être inscrite pour **toutes** les parties contractantes désignées;
- b) La limitation des dessins ou modèles industriels indiqués sous la rubrique 4 doit être inscrite pour les parties contractantes désignées qui sont indiquées ci-dessous :

<input type="checkbox"/> AL Albanie	<input type="checkbox"/> EG Égypte	<input type="checkbox"/> LI Liechtenstein	<input type="checkbox"/> PL Pologne
<input type="checkbox"/> AM Arménie	<input type="checkbox"/> EM Union européenne	<input type="checkbox"/> LT Lituanie	<input type="checkbox"/> RO Roumanie
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input type="checkbox"/> ES Espagne	<input type="checkbox"/> LV Lettonie	<input type="checkbox"/> RS Serbie
<input type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input type="checkbox"/> FI Finlande	<input type="checkbox"/> MA Maroc	<input type="checkbox"/> RW Rwanda
<input type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input type="checkbox"/> FR France	<input type="checkbox"/> MC Monaco	<input type="checkbox"/> SG Singapour
<input type="checkbox"/> BJ Bénin	<input type="checkbox"/> GA Gabon	<input type="checkbox"/> MD Rép. de Moldova	<input type="checkbox"/> SI Slovénie
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input type="checkbox"/> GE Géorgie	<input type="checkbox"/> ME Monténégro	<input type="checkbox"/> SN Sénégal
<input type="checkbox"/> BX Benelux	<input type="checkbox"/> GH Ghana	<input type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine	<input type="checkbox"/> SR Suriname
<input type="checkbox"/> BZ Belize	<input type="checkbox"/> GR Grèce	<input type="checkbox"/> ML Mali	<input type="checkbox"/> ST Sao Tomé-et- Principe
<input type="checkbox"/> CH Suisse	<input type="checkbox"/> HR Croatie	<input type="checkbox"/> MN Mongolie	<input type="checkbox"/> SY République arabe syrienne
<input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/> HU Hongrie	<input type="checkbox"/> NA Namibie	<input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input type="checkbox"/> DE Allemagne	<input type="checkbox"/> ID Indonésie	<input type="checkbox"/> NE Niger	<input type="checkbox"/> TN Tunisie
<input type="checkbox"/> DK Danemark	<input type="checkbox"/> IS Islande	<input type="checkbox"/> NO Norvège	<input type="checkbox"/> TR Turquie
<input type="checkbox"/> EE Estonie	<input type="checkbox"/> IT Italie	<input type="checkbox"/> OA Organisation africaine de la propriété intellectuelle	<input type="checkbox"/> UA Ukraine
	<input type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input type="checkbox"/> OM Oman	
	<input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée		

Autres :

6 SIGNATURE ET/OU SCEAU

- a) Qualité du signataire (cocher la case appropriée) :

i) Titulaire ii) Mandataire du titulaire

b) Nom :

c) Signature et/ou sceau :

d) Date de la signature (jj/mm/aaaa) :

Nom de la personne à contacter, si nécessaire :

PAIEMENT DES TAXES**1. INSTRUCTION A L'EFFET DE PRELEVER SUR UN COMPTE COURANT**

(si cette rubrique est complétée, il n'est pas nécessaire de compléter la rubrique 2 ci-dessous)

Par la présente, il est donné instruction au Bureau international de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur le compte courant suivant ouvert auprès du Bureau international :

Titulaire du compte : Numéro du compte :

Identité de l'auteur de l'instruction :

2. MONTANT DES TAXES; MODE DE PAIEMENTMontant des taxes (en francs suisses) **144.--**

Identité de l'auteur du paiement :

Paiement reçu et confirmé par l'OMPI Numéro de quittance de l'OMPI
.....Versement sur le compte bancaire de l'OMPI
n° IBAN CH51 0483 5048 7080 8100 0
auprès du Crédit Suisse, CH-1211 Genève 70
Swift/BIC : CRESCHZZ80A

Références du paiement jj/mm/aaaa

Versement sur le compte postal de l'OMPI
n° IBAN CH03 0900 0000 1200 5000 8
Swift/BIC : POFICHBE

Références du paiement jj/mm/aaaa