

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

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RENONCIATION

IMPORTANT

1. Un seul formulaire peut être utilisé pour demander l'inscription d'une renonciation à l'égard de plusieurs enregistrements internationaux du même titulaire, **pour autant que** les parties contractantes désignées, pour lesquelles il est renoncé à l'enregistrement international, soient **les mêmes pour chacun** des enregistrements internationaux concernés.
2. La demande doit obligatoirement porter sur la totalité des dessins ou modèles industriels couverts par le ou les enregistrements internationaux (à l'égard de certaines ou de la totalité des parties contractantes désignées). Si elle porte sur une partie seulement des dessins ou modèles industriels, il convient d'utiliser le formulaire DM/3 (limitation).

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 RENONCIATION

À remplir par le titulaire

La présente demande contient le nombre suivant de
feuilles supplémentaires :

Référence :

Réservé au Bureau international

1 NUMÉRO(S) D'ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX)

.....
.....

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

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

a) La renonciation concerne **toutes** les parties contractantes désignées;

b) La renonciation concerne 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"/> BJ Bénin | <input type="checkbox"/> GE Géorgie | <input type="checkbox"/> ME Monténégro | <input type="checkbox"/> SN Sénégal |
| <input type="checkbox"/> BQ Bonaire, Saint-Eustache
et Saba* | <input type="checkbox"/> GH Ghana | <input type="checkbox"/> MK Ex-Rép. yougoslave
de Macédoine | <input type="checkbox"/> SR Suriname |
| <input type="checkbox"/> BX Bénélux | <input type="checkbox"/> GR Grèce | <input type="checkbox"/> ML Mali | <input type="checkbox"/> ST Sao Tomé-et-Principe |
| <input type="checkbox"/> BZ Belize | <input type="checkbox"/> HR Croatie | <input type="checkbox"/> MN Mongolie | <input type="checkbox"/> SX Saint-Martin (partie
néerlandaise)* |
| <input type="checkbox"/> CH Suisse | <input type="checkbox"/> HU Hongrie | <input type="checkbox"/> NA Namibie | <input type="checkbox"/> SY République arabe
syrienne |
| <input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire | <input type="checkbox"/> ID Indonésie | <input type="checkbox"/> NE Niger | <input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan |
| <input type="checkbox"/> CW Curaçao* | <input type="checkbox"/> IS Islande | <input type="checkbox"/> NO Norvège | <input type="checkbox"/> TN Tunisie |
| <input type="checkbox"/> DE Allemagne | <input type="checkbox"/> IT Italie | <input type="checkbox"/> OA Organisation africaine
de la propriété
intellectuelle | <input type="checkbox"/> TR Turquie |
| <input type="checkbox"/> DK Danemark | <input type="checkbox"/> KG Kirghizistan | | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> EE Estonie | <input type="checkbox"/> KP République populaire
démocratique de Corée | | <input type="checkbox"/> VA Saint-Siège |

Autres :

* Entité territoriale qui faisait partie des anciennes Antilles néerlandaises.

5

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 (144 francs suisses) × (par enregistrement international
indiqué sous la rubrique 1) **Total (en francs suisses)**

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

.....