

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

**DEMANDE D'INSCRIPTION
D'UN CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU TITULAIRE**

IMPORTANT

1. Le présent formulaire doit être utilisé uniquement pour demander l'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse du titulaire inscrit au registre international. Pour demander l'inscription d'un changement de titulaire de l'enregistrement international, il convient d'utiliser le formulaire DM/2.
2. Un seul formulaire peut être utilisé pour demander l'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse du titulaire inscrit à l'égard de plusieurs enregistrements internationaux du même titulaire.

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. : (41-22) 338 9111
Tlcp. (Registre international des dessins et modèles industriels) : (41-22) 740 1429
Mél. : intreg.mail@wipo.int – Internet : <http://www.wipo.int>

**DEMANDE D'INSCRIPTION
D'UN CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU TITULAIRE**

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

CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU TITULAIRE
(indiquer le ou les changements à apporter en cochant la ou les cases appropriées)

Nouveau nom :

Nouvelle adresse :

.....

4

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

(indiquer l'adresse pour la correspondance, le cas échéant, si elle diffère de l'adresse du titulaire indiquée sous la rubrique 3; si cette rubrique n'est pas complétée, le Bureau international ne tiendra pas compte d'une adresse pour la correspondance déjà inscrite au registre international)

Adresse pour la correspondance :

.....

5

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 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 est joint au présent formulaire

le formulaire DM/7 est joint au présent formulaire

6

SIGNATURE ET/OU SCEAU

a) Qualité du signataire (cocher la case qui convient) :

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 les rubriques 2 et 3 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 TAXESTaxes de base

pour un enregistrement international (en francs suisses) 144.--

pour chaque enregistrement international supplémentaire
72 francs suisses × enregistrements internationaux en sus du premier**TOTAL (EN FRANCS SUISSES)****3. MODE DE PAIEMENT**

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

.....