

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 MANDATAIRE**

**IMPORTANT**

1. L'utilisation de ce formulaire n'est pas obligatoire. Il est mis à la disposition des mandataires des titulaires d'enregistrements internationaux pour faciliter leur tâche.
2. Le présent formulaire est uniquement destiné à demander l'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse du mandataire inscrit et non à constituer un nouveau mandataire (cas dans lequel il convient d'utiliser le formulaire DM/7).
3. L'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse du mandataire ne donne pas lieu au paiement d'une taxe.

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](mailto:intreg.mail@wipo.int) – Internet : <http://www.wipo.int>

**DEMANDE D'INSCRIPTION  
D'UN CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU MANDATAIRE**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)  
(un seul formulaire peut être utilisé pour plusieurs enregistrements internationaux)

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

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

.....

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

Nouveau nom : .....

Nouvelle adresse : .....

Nouveau téléphone : ..... Nouveau télécopieur : .....

Nouvelle adresse électronique : .....

**4** SIGNATURE ET/OU SCEAU DU MANDATAIRE

a) Nom : .....

b) Signature et/ou sceau : .....

c) Date de la signature (jj/mm/aaaa) : .....

Nom de la personne à contacter, si nécessaire : .....