

ARRANGEMENT ET PROTOCOLE DE MADRID
CONCERNANT L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL DES MARQUES

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL RELEVANT
EXCLUSIVEMENT DE L'ARRANGEMENT DE MADRID**

(Règle 9 du règlement d'exécution commun)

IMPORTANT

1. Le présent formulaire **MM1** doit être utilisé lorsque la demande internationale est régie **exclusivement par l'Arrangement de Madrid**. Ce sera le cas :
 - lorsque l'*Office d'origine* (voir les rubriques 1 et 3) est l'Office d'un État contractant qui est lié *uniquement par l'Arrangement de Madrid*, ou;
 - lorsque l'*Office d'origine* est l'Office d'un État contractant qui est *lié à la fois par l'Arrangement de Madrid et par le Protocole*, et où tous les États contractants désignés sont *parties à l'Arrangement mais non au Protocole*.
2. Si la demande internationale est régie exclusivement par le Protocole de Madrid, le formulaire à utiliser est le formulaire **MM2**. Si elle est régie à la fois par l'Arrangement de Madrid et par le Protocole, le formulaire à utiliser est le formulaire **MM3**.
3. Ce formulaire **doit être envoyé à l'Office d'origine**. Il ne doit **pas** être envoyé directement au Bureau international.



Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle
34, chemin des Colombettes, Case postale 18,
1211 Genève 20, Suisse
Tél. : (41-22) 338 9111
Télécopieur (Registre international des marques) : (41-22) 740 1429
Messagerie électronique : intreg.mail@wipo.int – Internet : <http://www.OMPI.int>

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL
RELEVANT EXCLUSIVEMENT DE L'ARRANGEMENT DE MADRID**

<u>À remplir par le déposant</u>	<u>À remplir par le déposant/l'Office</u>
La présente demande comprend le nombre suivant de feuilles supplémentaires :	Référence du déposant :
	Référence de l'Office :

1 ÉTAT CONTRACTANT DONT L'OFFICE EST L'OFFICE D'ORIGINE

.....

2 DÉPOSANT

- a) Nom :
-
- b) Adresse :
-
- c) Adresse pour la correspondance :
-
- d) Téléphone : Télécopieur :
- Adresse électronique :
- e) Langue souhaitée pour la correspondance : Anglais Espagnol Français

3 QUALIFICATION POUR DÉPOSER

- a) Indiquer en cochant la case appropriée :
- i) si le déposant a un établissement industriel ou commercial effectif et sérieux dans l'État contractant mentionné à la rubrique 1;
- ii) à défaut d'un tel établissement dans un État contractant de l'Arrangement, si le déposant est domicilié dans l'État contractant mentionné à la rubrique 1;
- iii) à défaut d'un tel établissement ou d'un tel domicile dans un État contractant de l'Arrangement, si le déposant est ressortissant de l'État contractant mentionné à la rubrique 1.
- b) Lorsque l'adresse du déposant donnée à la rubrique 2.b) n'est pas dans l'État contractant mentionné à la rubrique 1, indiquer dans l'espace prévu ci-dessous :
- i) si la case correspondant à l'alinéa a)i) de la présente rubrique a été cochée, l'adresse de l'établissement industriel ou commercial du déposant dans cet État, ou,
- ii) si la case correspondant à l'alinéa a)ii) de la présente rubrique a été cochée, le domicile du déposant dans cet État.

.....

.....

4 CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE (le cas échéant)

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone : Télécopieur :

Adresse électronique :

5 ENREGISTREMENT DE BASE

Numéro de l'enregistrement de base :

Date de l'enregistrement de base : (jj/mm/aaaa)

6 PRIORITÉ REVENDIQUÉE Le déposant revendique la priorité du dépôt antérieur mentionné ci-dessous :

Office auprès duquel le dépôt antérieur a été effectué :

Numéro du dépôt antérieur (s'il est disponible) :

Date du dépôt antérieur : (jj/mm/aaaa)

Si la revendication de priorité ne s'applique pas à la totalité des produits et services énumérés à la rubrique 10 du présent formulaire, indiquer ci-dessous les produits et services pour lesquels la priorité est revendiquée :

.....
.....
..... Si plusieurs priorités sont revendiquées, cocher la case et utiliser une feuille supplémentaire en donnant les renseignements demandés ci-dessus pour chaque priorité revendiquée.**7** LA MARQUE

a) Placer la reproduction de la marque, telle qu'elle figure dans l'enregistrement de base, dans le carré ci-dessous.

b) Si la reproduction au point a) est en noir et blanc et que la couleur est revendiquée à la rubrique 8, placer une reproduction couleur de la marque dans le carré ci-dessous

c) Le déposant déclare qu'il souhaite que la marque soit considérée comme une marque en caractères standard.d) La marque consiste en une couleur ou une combinaison de couleurs en tant que telles.

Lorsque l'Office d'origine a adressé ce formulaire par télécopieur, le présent espace doit être complété avant d'adresser l'original de cette page au Bureau international.

Numéro de l'enregistrement de base ou numéro de référence de l'Office indiqué sur la première page du formulaire :

.....

Signature par l'Office d'origine :

8**COULEUR(S) REVENDIQUÉE(S)**

- a) Le déposant revendique la couleur comme élément distinctif de la marque.

Couleur ou combinaison de couleurs revendiquée :

.....

- b) Indication, pour chaque couleur, des parties principales de la marque qui sont dans cette couleur (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

.....

.....

9**INDICATIONS DIVERSES**

- a) Translittération de la marque (cette indication est obligatoire lorsque la marque se compose, en tout ou en partie, de caractères autres que latins ou de chiffres autres qu'arabes ou romains) :

.....

- b) Traduction de la marque (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

i) en anglais :

.....

ii) en espagnol :

.....

iii) en français :

.....

- c) Les termes contenus dans la marque n'ont pas de signification (et ne peuvent donc être traduits).

- d) Le cas échéant, cocher la ou les cases pertinentes ci-dessous :

Marque tridimensionnelle

Marque sonore

Marque collective, marque de certification ou marque de garantie

- e) Description de la marque (le cas échéant) :

.....

- f) Éléments verbaux de la marque (le cas échéant) :

.....

- g) Le déposant déclare qu'il souhaite ne pas revendiquer la protection à l'égard des élément(s) suivant(s) de la marque :

.....

.....

10

PRODUITS ET SERVICES

a) Indiquer ci-dessous les produits et services pour lesquels l'enregistrement international est demandé :

S'il vous plaît veuillez utiliser la police "Courier New" ou "Times New Roman", taille 12 pt, ou plus

Classe

Produits et services

b) Le déposant souhaite **limiter** la liste des produits et services à l'égard de l'une ou de plusieurs parties contractantes désignées, comme suit :

S'il vous plaît veuillez utiliser la police "Courier New" ou "Times New Roman", taille 12 pt, ou plus

Partie contractante
la protection est demandée dans cette partie contractante

Classe(s) ou liste des produits et services pour lesquels

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

11 ÉTATS CONTRACTANTS DÉSIGNÉS

Cocher les cases correspondantes :

- | | | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AL Albanie | <input type="checkbox"/> DE Allemagne | <input type="checkbox"/> KZ Kazakhstan | <input type="checkbox"/> RO Roumanie |
| <input type="checkbox"/> AM Arménie | <input type="checkbox"/> DZ Algérie | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | <input type="checkbox"/> RS Serbie |
| <input type="checkbox"/> AT Autriche | <input type="checkbox"/> EG Égypte | <input type="checkbox"/> LR Libéria | <input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan | <input type="checkbox"/> ES Espagne | <input type="checkbox"/> LS Lesotho | <input type="checkbox"/> SD Soudan |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine | <input type="checkbox"/> FR France | <input type="checkbox"/> LV Lettonie | <input type="checkbox"/> SI Slovénie |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarie | <input type="checkbox"/> HR Croatie | <input type="checkbox"/> MA Maroc | <input type="checkbox"/> SK Slovaquie |
| <input type="checkbox"/> BT Bhoutan | <input type="checkbox"/> HU Hongrie | <input type="checkbox"/> MC Monaco | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> BX Benelux | <input type="checkbox"/> IR Iran (République islamique d') | <input type="checkbox"/> MD Rép. de Moldova | <input type="checkbox"/> SM Saint-Marin |
| <input type="checkbox"/> BY Bélarus | <input type="checkbox"/> IT Italie | <input type="checkbox"/> ME Monténégro | <input type="checkbox"/> SY Rép. arabe syrienne |
| <input type="checkbox"/> CH Suisse | <input type="checkbox"/> KE Kenya | <input type="checkbox"/> MK Ex-Rép. yougoslave
de Macédoine | <input type="checkbox"/> SZ Swaziland |
| <input type="checkbox"/> CN Chine | <input type="checkbox"/> KG Kirghizistan | <input type="checkbox"/> MN Mongolie | <input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan |
| <input type="checkbox"/> CU Cuba | <input type="checkbox"/> KP République populaire
démocratique de Corée | <input type="checkbox"/> MZ Mozambique | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> CY Chypre | | <input type="checkbox"/> NA Namibie | <input type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> CZ République tchèque | | <input type="checkbox"/> PL Pologne | |
| | | <input type="checkbox"/> PT Portugal | |

Autres :
.....**12** SIGNATURE DU DÉPOSANT OU DE SON MANDATAIRE
(si exigé ou autorisé par l'Office d'origine)

..... (jj/mm/aaaa)

13 ATTESTATION ET SIGNATURE DE LA DEMANDE INTERNATIONALE PAR L'OFFICE D'ORIGINE

a) Attestation

L'Office d'origine certifie

- i) que la requête aux fins de la présentation de la présente demande lui est parvenue, ou est réputée lui être parvenue en application de la règle 11.1), le (jj/mm/aaaa).
- ii) que le déposant nommé à la rubrique 2 et le titulaire nommé dans l'enregistrement de base mentionné à la rubrique 5 sont une seule et même personne,
que toute indication donnée à la rubrique 7.d), 9.d) ou 9.e) figure aussi dans l'enregistrement de base,
que la marque à la rubrique 7.a) est la même que dans l'enregistrement de base,
que, si la couleur est revendiquée à titre d'élément distinctif de la marque dans l'enregistrement de base, la même revendication figure à la rubrique 8 ou que, si la couleur est revendiquée à la rubrique 8 sans l'avoir été dans l'enregistrement de base, la marque dans l'enregistrement de base est bien dans la couleur ou la combinaison de couleurs revendiquée, et
que les produits et services indiqués à la rubrique 10 sont couverts par la liste des produits et services figurant dans l'enregistrement de base.

Si la présente demande internationale est fondée sur plusieurs enregistrements de base, l'attestation ci-dessus est réputée s'appliquer à tous ces enregistrements.

b) Signature de l'Office :

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

FEUILLE DE CALCUL DES ÉMOLUMENTS ET TAXES

a) INSTRUCTION À L'EFFET DE PRÉLEVER SUR UN COMPTE COURANT

Par la présente, il est donné instruction au Bureau international de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur un compte courant ouvert auprès du Bureau international (si cette case est cochée, il n'est pas nécessaire de compléter b)).

Titulaire du compte : Numéro du compte :

Identité de l'auteur des instructions :

b) MONTANT DES ÉMOLUMENTS ET TAXES

(voir calculateur de taxes : www.wipo.int/madrid/fr/fees/calculator.jsp)

Émoluments de base : 653 francs suisses si la reproduction de la marque est en noir et blanc uniquement; 903 francs suisses s'il y a une reproduction en couleur. (Pour les demandes internationales déposées par des déposants dont le pays d'origine est un pays figurant parmi les pays les moins avancés, conformément à la liste établie par l'Organisation des Nations Unies (www.wipo.int/ldcs/en/country), 65 francs suisses si la reproduction est en noir et blanc uniquement et 90 francs suisses s'il y a une reproduction en couleur).

Compléments d'émoluments et émoluments supplémentaires :

Nombre de désignations auxquelles le complément d'émoluments s'applique	x	Complément d'émoluments 100 francs suisses	=	Montant total des compléments d'émoluments	=>
Nombre de classes de produits et services en sus de la troisième	x	Émoluments supplémentaires 100 francs suisses	=	Montant total des émoluments supplémentaires	=>
TOTAL GÉNÉRAL (francs suisses)					

c) MODE DE PAIEMENT

Identité de l'auteur du paiement :

Paiement reçu et confirmé par l'OMPI	<input type="checkbox"/>	Numéro de quittance de l'OMPI
Versement sur le compte bancaire de l'OMPI n° IBAN CH51 0483 5048 7080 8100 0 Crédit Suisse, CH-1211 Genève 70 Swift/BIC : CRESCHZZ80A	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Références du paiement	jj/mm/aaaa

