

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

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL RELEVANT  
EXCLUSIVEMENT DU PROTOCOLE DE MADRID**

(Règle 9 du règlement d'exécution commun)

**IMPORTANT**

1. Le présent formulaire **MM2** doit être utilisé lorsque la demande internationale est régie **exclusivement par le Protocole de Madrid**. Ce sera le cas :
  - lorsque l'*Office d'origine* (voir les rubriques 1 et 3) est l'Office d'une partie contractante qui est liée *uniquement par le Protocole de Madrid*, ou
  - lorsque l'*Office d'origine* est l'Office d'une partie contractante qui est *liée à la fois par l'Arrangement de Madrid et par le Protocole*, et lorsque toutes les parties contractantes désignées sont *parties au Protocole*, qu'elles soient ou non également parties à l'Arrangement.
2. Si la demande internationale est régie exclusivement par l'Arrangement de Madrid, le formulaire à utiliser est le formulaire **MM1**. 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 (Service d'enregistrement international des marques) : (41-22) 740 1429  
Messagerie électronique : [intreg.mail@wipo.int](mailto:intreg.mail@wipo.int) – Internet : <http://www.OMPI.int>

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL  
RELEVANT EXCLUSIVEMENT DU PROTOCOLE DE MADRID**

À remplir par le déposant	À remplir par le déposant/l'Office
La présente demande comprend le nombre suivant de : – Feuille(s) supplémentaire(s) : ..... – Formulaire(s) MM17 : .....	Référence du déposant : ..... Référence de l'Office : .....

**1** PARTIE CONTRACTANTE 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

f) Autres indications (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées; à titre d'exemple, si les **États-Unis d'Amérique** sont désignés, ces indications sont nécessaires) :

i) si le déposant est une personne physique, nationalité du déposant : .....

ii) si le déposant est une personne morale :

– forme juridique de la personne morale : .....

– État et, le cas échéant, entité territoriale de cet État dont la législation a servi de cadre à la constitution de la personne morale : .....

.....

**3** QUALIFICATION POUR DÉPOSER

a) Indiquer en cochant la case appropriée :

i)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est un État, si le déposant est un ressortissant de cet État; ou

ii)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est une organisation, le nom de l'État dont le déposant est un ressortissant : .....; ou

iii)  si le déposant est domicilié sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1; ou

iv)  si le déposant a un établissement industriel ou commercial effectif et sérieux sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1.

b) Lorsque l'adresse du déposant donnée à la rubrique 2.b) n'est pas dans la partie contractante mentionnée à la rubrique 1, indiquer dans l'espace prévu ci-dessous :

i) si la case correspondant à l'alinéa a)iii) de la présente rubrique a été cochée, le domicile du déposant sur le territoire de cette partie contractante, ou,

ii) si la case correspondant à l'alinéa a)iv) de la présente rubrique a été cochée, l'adresse de l'établissement industriel ou commercial du déposant sur le territoire de cette partie contractante.

.....

.....

**4** CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE (le cas échéant)

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Adresse électronique : .....

**5** DEMANDE DE BASE OU ENREGISTREMENT DE BASE

Numéro de la demande de base : ..... Date de la demande de base : ..... (jj/mm/aaaa)

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) : .....

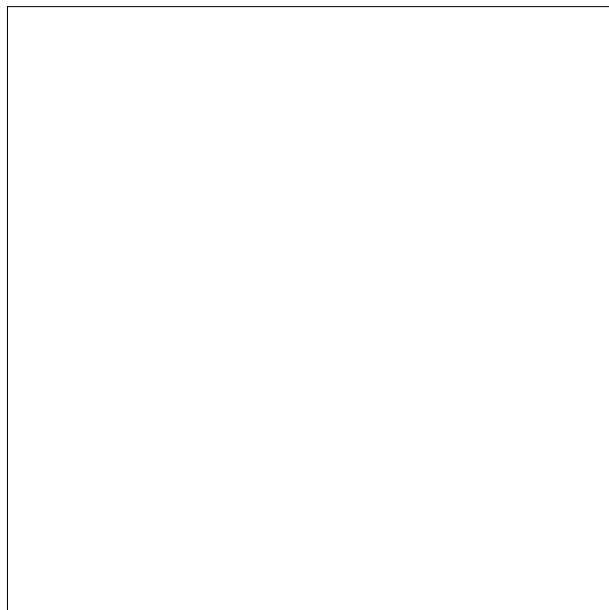
Date du dépôt antérieur : ..... (jj/mm/aaaa)

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 :

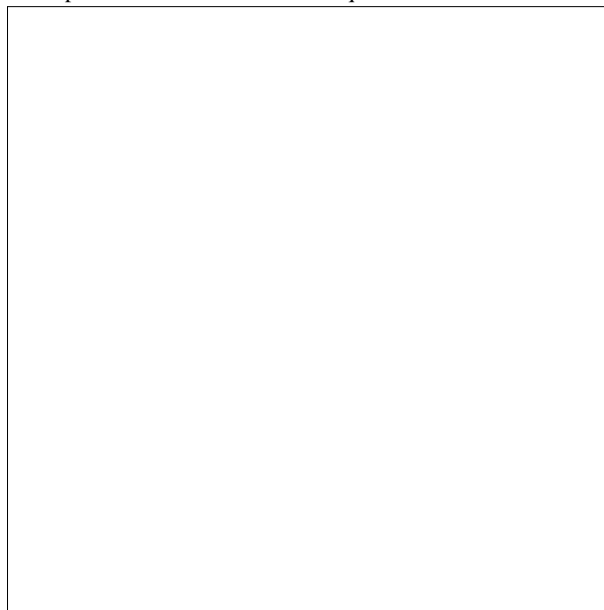
.....

 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 la demande de base ou 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

Classe(s) ou liste des produits et services pour lesquels  
la protection est demandée dans cette partie contractante

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

**11****PARTIES CONTRACTANTES DÉSIGNÉES**

(Des informations relatives aux procédures en vigueur au plan nationales ou régionales pour dans chaque chacune des parties contractantes désignées peuvent être consultées sur le site Internet à l'adresse suivante :

[http://www.wipo.int/madrid/en/members/ipoffices\\_info.html](http://www.wipo.int/madrid/en/members/ipoffices_info.html) (ces informations étant seulement disponibles en anglais). Des informations supplémentaires figurent également dans les avis d'information consultables à l'adresse suivante :

<http://www.wipo.int/madrid/fr/notices/>).

Cocher les cases correspondantes :

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>AG</b> Antigua-et-Barbuda                           | <input type="checkbox"/> <b>DE</b> Allemagne                     | <input type="checkbox"/> <b>KP</b> République populaire démocratique de Corée | <input type="checkbox"/> <b>PT</b> Portugal  |
| <input type="checkbox"/> <b>AL</b> Albanie                                      | <input type="checkbox"/> <b>DK</b> Danemark                      | <input type="checkbox"/> <b>KR</b> République de Corée                        | <input type="checkbox"/> <b>RO</b> Roumanie  |
| <input type="checkbox"/> <b>AM</b> Arménie                                      | <input type="checkbox"/> <b>EE</b> Estonie                       | <input type="checkbox"/> <b>KZ</b> Kazakhstan                                 | <input type="checkbox"/> <b>RS</b> Serbie  |
| <input type="checkbox"/> <b>AT</b> Autriche                                     | <input type="checkbox"/> <b>EG</b> Égypte                        | <input type="checkbox"/> <b>LI</b> Liechtenstein                              | <input type="checkbox"/> <b>RU</b> Fédération de Russie                            |
| <input type="checkbox"/> <b>AU</b> Australie                                    | <input type="checkbox"/> <b>EM</b> Union européenne <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> <b>LR</b> Libéria                                    | <input type="checkbox"/> <b>SD</b> Soudan  |
| <input type="checkbox"/> <b>AZ</b> Azerbaïdjan                                  | <input type="checkbox"/> <b>ES</b> Espagne                       | <input type="checkbox"/> <b>LS</b> Lesotho                                    | <input type="checkbox"/> <b>SE</b> Suède   |
| <input type="checkbox"/> <b>BA</b> Bosnie-Herzégovine                           | <input type="checkbox"/> <b>FI</b> Finlande                      | <input type="checkbox"/> <b>LT</b> Lituanie                                   | <input type="checkbox"/> <b>SG</b> Singapour <sup>2</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bulgarie                                     | <input type="checkbox"/> <b>FR</b> France                        | <input type="checkbox"/> <b>LV</b> Lettonie                                   | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> Slovénie  |
| <input type="checkbox"/> <b>BH</b> Bahreïn                                      | <input type="checkbox"/> <b>GB</b> Royaume-Uni <sup>2</sup>      | <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Maroc                                      | <input type="checkbox"/> <b>SK</b> Slovaquie                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BQ</b> Bonaire, Saint-Eustache et Saba <sup>5</sup> | <input type="checkbox"/> <b>GE</b> Géorgie                       | <input type="checkbox"/> <b>MC</b> Monaco                                     | <input type="checkbox"/> <b>SL</b> Sierra Leone                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>BT</b> Bhoutan                                      | <input type="checkbox"/> <b>GH</b> Ghana <sup>4</sup>            | <input type="checkbox"/> <b>MD</b> République de Moldova                      | <input type="checkbox"/> <b>SM</b> Saint-Marin                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>BW</b> Botswana                                     | <input type="checkbox"/> <b>GR</b> Grèce                         | <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Monténégro                                 | <input type="checkbox"/> <b>ST</b> Sao Tomé-et-Principe                            |
| <input type="checkbox"/> <b>BX</b> Benelux                                      | <input type="checkbox"/> <b>HR</b> Croatie                       | <input type="checkbox"/> <b>MG</b> Madagascar                                 | <input type="checkbox"/> <b>SX</b> Saint-Martin (partie néerlandaise) <sup>5</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>BY</b> Bélarus                                      | <input type="checkbox"/> <b>HU</b> Hongrie                       | <input type="checkbox"/> <b>MK</b> Ex-Rép. yougoslave de Macédoine            | <input type="checkbox"/> <b>SY</b> Rép. arabe syrienne                             |
| <input type="checkbox"/> <b>CH</b> Suisse                                       | <input type="checkbox"/> <b>IE</b> Irlande <sup>2</sup>          | <input type="checkbox"/> <b>MN</b> Mongolie                                   | <input type="checkbox"/> <b>SZ</b> Swaziland                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>CN</b> Chine  | <input type="checkbox"/> <b>IL</b> Israël                        | <input type="checkbox"/> <b>MZ</b> Mozambique                                 | <input type="checkbox"/> <b>TJ</b> Tadjikistan                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CU</b> Cuba <sup>4</sup>                            | <input type="checkbox"/> <b>IR</b> Iran (Rép. Islamique d')      | <input type="checkbox"/> <b>NA</b> Namibie                                    | <input type="checkbox"/> <b>TM</b> Turkménistan                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CW</b> Curaçao <sup>5</sup>                         | <input type="checkbox"/> <b>IS</b> Islande                       | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Norvège                                    | <input type="checkbox"/> <b>TR</b> Turquie   |
| <input type="checkbox"/> <b>CY</b> Chypre                                       | <input type="checkbox"/> <b>IT</b> Italie                        | <input type="checkbox"/> <b>OM</b> Oman                                       | <input type="checkbox"/> <b>UA</b> Ukraine   |
| <input type="checkbox"/> <b>CZ</b> République tchèque                           | <input type="checkbox"/> <b>JP</b> Japon <sup>4</sup>            | <input type="checkbox"/> <b>PL</b> Pologne                                    | <input type="checkbox"/> <b>US</b> États-Unis d'Amérique <sup>3</sup>              |
|   | <input type="checkbox"/> <b>KE</b> Kenya                         |   | <input type="checkbox"/> <b>UZ</b> Ouzbékistan                                     |
|   | <input type="checkbox"/> <b>KG</b> Kirghizistan                  |   | <input type="checkbox"/> <b>VN</b> Viet Nam  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> <b>ZM</b> Zambie  |

Autres :

<sup>1</sup> Si l'**Union européenne** est désignée, il est obligatoire d'indiquer une deuxième langue de travail devant l'Office de l'Union européenne, parmi l'une des suivantes :  Allemand  Anglais  Espagnol  Italien

Par ailleurs, si le déposant souhaite revendiquer l'ancienneté d'une marque antérieure enregistrée dans, ou pour, un État membre de l'Union européenne, le formulaire officiel MM17 doit être annexé à la présente demande internationale.

<sup>2</sup> En désignant l'**Irlande**, le **Royaume-Uni** ou **Singapour**, le déposant déclare qu'il a l'intention que la marque sera utilisée par lui-même ou avec son consentement dans ce pays en relation avec les produits et services identifiés dans la présente demande.

<sup>3</sup> Si les **États-Unis d'Amérique** sont désignés, il est obligatoire d'annexer à la présente demande internationale le formulaire officiel (MM18) contenant la déclaration d'intention d'utiliser la marque requise par cette partie contractante. La rubrique 2.f) du présent formulaire doit également être remplie.

<sup>4</sup> **Cuba**, le **Ghana** et le **Japon** ont fait une notification conformément à la règle 34.3)a) du règlement d'exécution commun. Leurs **taxes individuelles** respectives **sont dues en deux parties**. Par conséquent, lorsque **Cuba**, le **Ghana** ou le **Japon** est désigné, seule la première partie de la taxe individuelle applicable est due au moment du dépôt de la présente demande internationale. La seconde partie ne devra être payée que si l'Office de la partie contractante concernée désignée considère que la marque qui fait l'objet de l'enregistrement international remplit les conditions requises pour être protégée. La date limite de paiement de la seconde partie ainsi que le montant dû seront notifiés au titulaire de l'enregistrement international à une date ultérieure.

<sup>5</sup> Entité territoriale qui faisait partie des anciennes Antilles néerlandaises.

**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 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](http://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](http://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	=>	.....
--	---	--	---	---	----	-------

**Taxes individuelles** (francs suisses) :

Parties contractantes désignées	Taxe individuelle	Parties contractantes désignées	Taxe individuelle
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Montant total des taxes individuelles => .....

**TOTAL GÉNÉRAL (francs suisses)** .....

## c) 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

Références du paiement

jj/mm/aaaa

Crédit Suisse, CH-1211 Genève 70  
Swift/BIC : CRESCHZZ80A

.....

Versement sur le compte postal de l'OMPI

n° IBAN CH03 0900 0000 1200 5000 8

Références du paiement

jj/mm/aaaa

Swift/BIC : POFICHBE

.....

