**MM9 (F) – DEMANDE D’INSCRIPTION D’UNE MODIFICATION DU NOM, DE L’ADRESSE OU DES COORDONNÉES DU TITULAIRE OU, LORSQUE LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE, INTRODUCTION OU MODIFICATION DES INDICATIONS RELATIVES À LA FORME JURIDIQUE DU TITULAIRE**

Nous vous recommandons vivement d’utiliser le formulaire en ligne “[Modifier les coordonnées du titulaire](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/)” pour une demande d’inscription d’une modification du nom ou de l’adresse du titulaire ou, lorsque le titulaire est une personne morale, introduction ou modification des indications relatives à la forme juridique du titulaire si vous réglez les taxes correspondantes par carte de crédit ou par prélèvement sur un compte courant ouvert auprès de l’OMPI. Vous pouvez également utiliser le formulaire en ligne “[Modifier les coordonnées du titulaire](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/" \t "_blank)” pour mettre à jour les coordonnées du titulaire (adresse électronique, numéro de téléphone, adresse et adresse électronique alternative pour la correspondance).

|  |  |
| --- | --- |
| **À remplir par le titulaire :** | |
|  | |
| Nombre de feuilles supplémentaires : |  |
|  | |
| Référence du titulaire : |  |
|  | |
| **À remplir par l’Office :** | |
|  | |
| Référence de l’Office : |  |

|  |
| --- |
| **1. NUMÉRO(S) D’ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX)**  Vous pouvez utiliser un seul formulaire pour **plusieurs** enregistrements internationaux du **même** titulaire. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2. NOM DU TITULAIRE[[1]](#footnote-1)**  **Tel qu’inscrit** au registre international. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. CHANGEMENT DE NOM OU D’ADRESSE DU TITULAIRE**  Veuillez indiquer le(s) changement(s) en cochant la (les) case(s) correspondante(s) et en indiquant le nouveau nom ou la nouvelle adresse. | | | |
|  | | | |
| **a)** |  | **Nouveau nom :** |  |
|  | | | |
| **b)** |  | **Nouvelle adresse :** | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. MODIFICATION DES COORDONNÉES DU TITULAIRE**  **Si seule la rubrique 4 est remplie, aucune taxe n’est due.**  Veuillez indiquer le(s) changement(s) en cochant la (les) case(s) correspondante(s) et en indiquant la nouvelle adresse électronique, le nouveau numéro de téléphone, la nouvelle adresse et adresse électronique alternatives pour la correspondance. | | | |
|  | | | |
| **(a)** |  | **Nouvelle adresse électronique[[2]](#footnote-2) :** |  |
|  | | | |
| **(b)** |  | **Nouveau numéro de téléphone[[3]](#footnote-3) :** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(c)** |  | **Nouvelle adresse et adresse électronique alternatives pour la correspondance[[4]](#footnote-4):** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | (i) | Nouvelle adresse pour la correspondance : | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  | (ii) | Nouvelle adresse électronique : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. LORSQUE LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE, INTRODUCTION OU MODIFICATION DES INDICATIONS RELATIVES À LA FORME JURIDIQUE DU TITULAIRE**  Veuillez fournir **les deux**indications suivantes. | |
|  | |
| **a)** | **Forme juridique de la personne morale :** |
|  |  |
|  |  |
| **b)** | **État (pays) et, le cas échéant, entité territoriale à l’intérieur de cet État (canton, province, État, etc.) selon la législation duquel ou desquels ladite personne morale a été constituée :** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. SIGNATURE DU TITULAIRE ET/OU SON MANDATAIRE** | |
| **Titulaire (tel qu’inscrit au registre international) :** | |
|  | |
| *En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :* | |
| Nom : |  |
| Signature : |  |
|  | |
| **Mandataire du titulaire (tel qu’inscrit au registre international) :** | |
|  | |
| *En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :* | |
| Nom : |  |
| Signature : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. SIGNATURE DE L’OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE**  Lorsque cette demande est présentée par l’intermédiaire d’un Office. | | |
|  | | |
| **a)** |  | **Nom de l’Office :** |
|  |  |  |
|  | | |
| **b)** |  | **Nom et signature du fonctionnaire signant au nom de l’Office :** |
|  |  | *En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :* |
|  |  |  |
|  | | |
| **c)** |  | **Adresse électronique de la personne de contact à l’Office :** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **MÉTHODE DE PAIEMENT**  Si vous souhaitez débiter le montant des émoluments et taxes de votre compte courant ouvert auprès de l’OMPI, cochez la case et fournissez les informations demandées à la rubrique a). Si vous avez déjà transféré ces montants sur le compte bancaire ou postal de l'OMPI, veuillez indiquer autant d'informations que possible à la rubrique b) afin de permettre à l'OMPI d'identifier et d'affecter votre paiement. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | **TRANSFERT SUR LE COMPTE BANCAIRE OU POSTAL** | | | | |
|  | | | | | |
| 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  Nom du compte: WIPO  Banque: UBS SWITZERLAND AG, ZURICH, SWITZERLAND  IBAN: CH77 0024 0240 FP10 1035 6  Swift: UBSWCHZH80A | | |  | Références du paiement | jj/mm/aaaa |
|  |  |
| Versement sur le compte postal de l’OMPI (uniquement pour des paiements intereuropéens)  Nom du compte : WIPO / OMPI  SWISS POST/Postfinance, Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Bern  IBAN: CH03 0900 0000 1200 5000 8  Swift: POFICHBE | | |  | Références du paiement | jj/mm/aaaa |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FEUILLE DE CALCUL DES ÉMOLUMENTS ET TAXES** | | | | |
| **MONTANT DES ÉMOLUMENTS** | | | | |
|  |  | | | |
| La taxe est de 150 francs suisses, quel que soit le nombre d’enregistrements internationaux indiqués à la rubrique 1. | | **TOTAL GÉNÉRAL (francs suisses)** | **=** | **150.-** |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FEUILLE SUPPLÉMENTAIRE** | N° |  | de |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

1. Lorsque l'enregistrement international fait l’objet d’une **cotitularité**, veuillez indiquer ici le nom de chaque cotitulaire tel qu’inscrit dans l'enregistrement international. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le titulaire et le mandataire (le cas échéant) doivent avoir fourni leurs propres adresses électroniques pour chaque enregistrement international dont ils sont titulaires ou qu’ils gèrent. Si l’adresse électronique du titulaire n’a pas été préalablement fournie pour l’(les) enregistrement(s) international(aux) indiqué(s) à la rubrique 1, et n’est pas indiquée dans le présent formulaire, cette demande sera considérée comme irrégulière.

   Le titulaire et le mandataire doivent s’assurer que l’adresse électronique fournies ici est correcte et maintenue à jour. Pour mettre à jour une adresse électronique fournie précédemment, veuillez utiliser “[Modifier les coordonnées du titulaire](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/)” ou “[Gérer le mandataire](https://www3.wipo.int/madrid/managementrepresentative/)”.

   Lorsqu’il y a plusieurs titulaires, chaque titulaire doit fournir une adresse électronique individuelle, différente de celle des autres titulaires et, le cas échéant, de celle de leur mandataire. [↑](#footnote-ref-2)
3. Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec vous si nécessaire. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ne remplissez cette rubrique **que** si vous souhaitez que l’OMPI vous envoie toutes les correspondances en relation à l’enregistrement international ou aux enregistrements internationaux indiqué(s) à la rubrique 1 à une adresse et une adresse électronique différentes que celles indiquées à la rubrique 3.b) et 4.a) ou déjà inscrites au registre international. [↑](#footnote-ref-4)