**MM10 (F) – DEMANDE D’INSCRIPTION D’UNE MODIFICATION DU NOM ET/OU DE L’ADRESSE DU MANDATAIRE**

Nous vous recommandons vivement d’utiliser le formulaire de [gestion en ligne des mandataires](https://www3.wipo.int/madrid/managementrepresentative) pour demander l’inscription d'une modification du nom et/ou de l'adresse du mandataire.

Ce formulaire **ne** **doit** être utilisé **que** pour demander l’inscription d’une modification du nom ou de l’adresse du mandataire inscrit, et **non pour constituer un nouveau mandataire**.

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

|  |
| --- |
| **1. NUMÉRO(S) D’ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX)**  Un seul formulaire peut être utilisé pour **plusieurs** enregistrements internationaux du **même** mandataire. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. NOM DU MANDATAIRE**  **Tel qu’inscrit** au registre international. | | |
|  | | |
| **a)** | **Nom :** |  |
|  | | |
| **b)** | **Adresse :** | |
|  |  | |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. CHANGEMENT DE NOM ET/OU D’ADRESSE DU MANDATAIRE** | | | |
|  | | | |
| **a)** | **Nouveau nom :** |  | |
|  | | | |
| **b)** | **Nouvelle adresse :** | | |
|  |  | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | |
| **c)** | **Nouvelle adresse électronique[[1]](#footnote-1) :** | |  |
|  | | | |
| **d)** | **Nouveau numéro de téléphone[[2]](#footnote-2):** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. SIGNATURE PAR LE 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 : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. SIGNATURE DE L’OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE**  Lorsque la 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 :** |
|  |  |

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

1. L’OMPI enverra **exclusivement** toutes les communications relatives à l’enregistrement international ou aux enregistrements internationaux indiqués à la rubrique 1 à l’adresse électronique du mandataire. Lorsqu’aucune nouvelle adresse électronique n’est indiquée dans ce formulaire, toutes les communications seront envoyées à l’adresse électronique déjà inscrite. Le titulaire et le mandataire doivent s’assurer que l’adresse électronique indiquée ici est correcte et mise à jour. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec votre mandataire si nécessaire. [↑](#footnote-ref-2)