

MM25 (F) – RADIATION DE LA CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE

Nous vous recommandons vivement d'utiliser [eMadrid](#) pour procéder à la radiation de la constitution d'un mandataire.

À remplir par le déposant/titulaire :

Nombre de feuilles
supplémentaires :

À remplir par l'Office :

Référence de l'Office :

1. NOM DU DÉPOSANT ET/OU DU TITULAIRE¹

Tel qu'indiqué dans la ou les demandes internationales et/ou **tel qu'inscrit** au Registre international.

2. ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU DÉPOSANT ET/OU DU TITULAIRE²

Vous **devez** indiquer l'adresse électronique du déposant/titulaire **uniquement si** celle-ci n'a pas déjà été fournie pour la ou les demandes internationales et/ou le ou les enregistrements internationaux mentionnés à la rubrique 3 du présent formulaire. Si une adresse électronique a déjà été fournie, toute adresse électronique indiquée ci-dessous ne sera pas prise en considération.

Adresse électronique
du déposant/titulaire :

¹ Lorsque la demande internationale ou l'enregistrement international fait l'objet d'une **cotitularité**, indiquer ici le nom de chaque codéposant (tel que mentionné dans la demande internationale) ou cotitulaire (tels qu'inscrits dans l'enregistrement international).

² Le déposant/titulaire doit disposer d'une adresse électronique enregistrée à son nom pour chaque demande internationale ou enregistrement international dont il est titulaire. Si l'adresse électronique du déposant/titulaire ne figure pas actuellement dans nos dossiers pour la ou les demandes internationales/le ou les enregistrements internationaux indiqués à la rubrique 3, et si vous ne la fournissez pas dans ce formulaire, cette demande sera considérée comme irrégulière et ne sera pas prise en considération. Vous devrez ensuite envoyer un nouveau formulaire MM25, en précisant l'adresse électronique manquante, afin de demander la radiation de la constitution d'un mandataire.

Lorsqu'il y a plusieurs déposants/titulaires, chacun d'entre eux doit fournir une adresse électronique unique qui lui est propre, différente de celles de tous les autres déposants/titulaires et de celle du mandataire.

Le déposant/titulaire doit s'assurer que l'adresse électronique fournie est correcte et à jour. Pour mettre à jour une adresse électronique enregistrée, utilisez [eMadrid](#) ("Modifier les coordonnées du titulaire").

**3. RÉFÉRENCE(S) DE LA OU DES DEMANDES INTERNATIONALES ET/OU
NUMÉRO(S) D'ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX) CONCERNÉ(S) PAR LA
RADIATION DE LA CONSTITUTION DU MANDATAIRE**

Le présent formulaire peut être utilisé pour **plusieurs** demandes internationales et/ou enregistrements internationaux au nom du **même** déposant et/ou titulaire.

La constitution de **plusieurs** mandataires distincts peut être radiée à l'aide d'une seule demande, **à condition que le formulaire soit signé par le titulaire.**

Pour **les demandes internationales**, indiquer la ou les marques de base, le ou les numéros et date(s) de la demande ou de l'enregistrement de base et la date de dépôt de la ou des demandes internationales.

Pour **les enregistrements internationaux**, indiquer les numéros d'enregistrement internationaux.

4. SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU TITULAIRE OU DU MANDATAIRE

Cocher a) ou b) et signer

- a) ☐ **Radiation de la constitution du mandataire à la demande du déposant ou du titulaire.**

Comme indiqué dans la ou les demandes internationales et/ou **tel qu'inscrit** au Registre international

En signant le présent formulaire, je déclare que je suis autorisé à le signer en vertu de la législation applicable.

Nom :

Signature :

- b) ☐ **Radiation de la constitution du mandataire à la demande de ce dernier.**

Comme indiqué dans la ou les demandes internationales et/ou **tel qu'inscrit** au Registre international

En signant le présent formulaire, je déclare que je suis autorisé à le signer en vertu de la législation applicable.

Nom :

Signature :

5. SIGNATURE DE L'OFFICE QUI PRÉSENTE LA DEMANDE

Lorsque la demande est présentée par l'intermédiaire d'un Office.

a) **Nom de l'Office :**

b) **Nom et signature du fonctionnaire qui signe au nom de l'Office :**

En signant le présent formulaire, je déclare que je suis autorisé à le signer en vertu de la législation applicable.

c) **Adresse électronique de la personne à contacter au sein de l'Office :**

