

## MM9 (F) – 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

Nous vous recommandons vivement d'utiliser le formulaire de [modification en ligne des coordonnées du titulaire](#) 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.

### 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<sup>1</sup>

Tel qu'inscrit au registre international.

---

<sup>1</sup> 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.

### 3. CHANGEMENT DE NOM OU D'ADRESSE DU TITULAIRE

Veillez 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. LORSQUE LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE, INTRODUCTION OU MODIFICATION DES INDICATIONS RELATIVES À LA FORME JURIDIQUE DU TITULAIRE

Veillez 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 :**

**5. 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 :

**6. 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	<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 (uniquement pour des paiements intereuropéens) n° IBAN CH03 0900 0000 1200 5000 8 Swift/BIC : POFICHBE	<input type="checkbox"/>	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.	<b>TOTAL GÉNÉRAL (francs suisses)</b>	=	<b>150.-</b>
---	---------------------------------------	---	--------------

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for drawing or additional content.