**PROTOCOLE DE MADRID**

FORMULAIRE TYPE 10 (FT10) : INVALIDATION

Règle 19 du règlement d’exécution

|  |
| --- |
| **I. Nom de l’Office :** |
| **II. Numéro de l’enregistrement international :** |
| **III. Nom du titulaire :** |
| **IV. Date de notification de l’enregistrement international ou de la désignation postérieure par** **le Bureau international :** |
| **V. Autorité qui a prononcé l’invalidation :** |
| **VI. Date à laquelle l’invalidation a été prononcée et, si possible, date à laquelle elle prend effet :**  – Date à laquelle l’invalidation a été prononcée :  – Date à laquelle l’invalidation prend effet : |
| **VII. Informations concernant la portée de l’invalidation :**  *Veuillez cocher* ***une seule*** *des options ci après et, le cas échéant, fournir la liste des produits et services :*  Invalidation totale :  L’invalidation concerne tous les produits et services figurant dans l’enregistrement international.  Invalidation partielle :  L’invalidation concerne uniquement les produits et services ci‑après figurant dans l’enregistrement international (*veuillez énumérer les produits et services qui ont été invalidés et ne sont plus protégés*) :  L’invalidation NE concerne PAS les produits et services ci‑après figurant dans l’enregistrement international (*veuillez énumérer les produits et services qui n’ont pas été invalidés et restent protégés*) : |

|  |
| --- |
| **VIII. Date et signature de l’Office :**  L’Office confirme que l’invalidation ne peut plus faire l’objet d’un recours. |

[Fin du FT10]