

## PROTOCOLE DE MADRID

FORMULAIRE TYPE 3B (FT3B) : REFUS PROVISOIRE PARTIEL DE PROTECTION

Règle 17.1) du règlement d'exécution

<b>I. Nom de l'Office :</b>
<b>II. Numéro de l'enregistrement international :</b>
<b>III. Nom du titulaire :</b>
<b>IV. Information concernant le type de refus provisoire:</b>  <i>Veillez cocher <b><u>une seule</u></b> des options ci-après afin d'indiquer le type de refus provisoire :</i>  <input type="checkbox"/> Refus provisoire partiel fondé sur un examen d'office.  <input type="checkbox"/> Refus provisoire partiel fondé sur une opposition.  <input type="checkbox"/> Refus provisoire partiel fondé à la fois sur un examen d'office et sur une opposition.  <i>Lorsque le refus est fondé sur une opposition ou à la fois sur un examen d'office et sur une opposition, veuillez indiquer :</i>  i) Opposant : – Nom : – Adresse (dans la mesure du possible) :  ii) Mandataire de l'opposant, le cas échéant : – Nom : – Adresse (dans la mesure du possible) :

**V. Informations concernant la portée du refus provisoire :**

*Veillez cocher une des options ci après afin d'indiquer la portée du refus et, le cas échéant, fournir la liste des produits et services pertinents :*

- Le refus provisoire concerne uniquement les produits et services ci-après (*veuillez énumérer les produits et services qui ont été refusés*) :
- Le refus provisoire ne concerne PAS les produits et services ci-après (*veuillez énumérer les produits et services qui n'ont pas été refusés*) :

**VI. Motifs de refus (le cas échéant, voir la rubrique VII) :**

**VII. Informations relatives à une marque antérieure :**

- Extrait imprimé du registre ou de la base de données joint en en annexe et contenant les informations relatives à la marque antérieure.

**Ou**

- Informations relatives à la marque antérieure indiquées ci-après :
- i) Date et numéro de dépôt et, le cas échéant, date de priorité :
  - ii) Date et numéro d'enregistrement (s'ils sont disponibles) :
  - iii) Nom et adresse du titulaire :
    - Nom :
    - Adresse (dans la mesure du possible) :
  - iv) Mandataire du titulaire, le cas échéant :
    - Nom :
    - Adresse (dans la mesure du possible) :
  - v) Représentation de la marque ou informations sur la manière d'accéder à cette représentation :
  
  - vi) Liste des produits et services pertinents (cette liste peut être rédigée dans la langue de la demande antérieure ou de l'enregistrement antérieur) :

**VIII. Dispositions de la législation applicable :**

**IX. Informations concernant la possibilité de déposer une requête en réexamen ou un recours ou, le cas échéant, pour présenter une réponse au refus :**

i) Délai pour déposer une requête en réexamen ou un recours ou, le cas échéant, pour présenter une réponse au refus :

ii) Calcul du délai (*le délai court à partir de*) :

*Veillez ne cocher qu'une seule des options ci-après :*

À partir de la date à laquelle l'OMPI envoie une copie de cette notification au titulaire.

À partir de la date à laquelle le titulaire reçoit une copie de cette notification de l'OMPI.

Autre (*veuillez fournir les deux indications suivantes*) :

a) Le délai commence le (jj/mm/aaaa) :

b) Le délai se termine le (jj/mm/aaaa) :

iii) Si le délai peut être prolongé :

iv) Autorité auprès de laquelle la requête en réexamen ou le recours doit être déposé ou la réponse présentée :

v) Nécessité de déposer la requête en réexamen ou le recours ou de présenter la réponse dans une langue particulière ou par l'intermédiaire d'un mandataire local :

vi) Conditions supplémentaires, le cas échéant :

**X. Date et signature de l'Office :**

[Fin du FT3B]