

ARRANGEMENT DE LA HAYE
CONCERNANT L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL DES DESSINS ET MODÈLES INDUSTRIELS

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RENONCIATION

IMPORTANT

1. Un seul formulaire peut être utilisé pour demander l'inscription d'une renonciation à l'égard de plusieurs enregistrements internationaux du même titulaire, **pour autant que** les parties contractantes désignées, pour lesquelles il est renoncé à l'enregistrement international, soient **les mêmes pour chacun** des enregistrements internationaux concernés.
2. La demande doit obligatoirement porter sur la totalité des dessins ou modèles industriels couverts par le ou les enregistrements internationaux (à l'égard de certaines ou de la totalité des parties contractantes désignées). Si elle porte sur une partie seulement des dessins ou modèles industriels, il convient d'utiliser le formulaire DM/3 (limitation).

Cette page de couverture ne doit pas être envoyée au Bureau international.

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RENONCIATION

À remplir par le titulaire

La présente demande contient le nombre
suivant de feuilles supplémentaires :

Référence :

Réservé au Bureau international

1

NUMÉRO(S) D'ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX)

.....
.....

2

NOM DU TITULAIRE

(tel qu'inscrit au registre international)

.....

3

CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE (facultatif)

(ne pas remplir cette rubrique si le mandataire est le même que celui déjà inscrit au registre international)a) Le mandataire est une (cocher la case qui convient)¹

Personne physique – Nom de famille : Prénom :

Personne morale – Dénomination officielle :

b) Adresse :

Téléphone : Adresse électronique :

c) Aux fins de la constitution d'un mandataire, la présente demande doit être signée par le titulaire ou être accompagnée d'un pouvoir ou du formulaire DM/7 (cocher la case appropriée) :

la rubrique 5 de la demande est signée par le titulaire; ou

un pouvoir ou le formulaire DM/7 est joint au présent formulaire

¹ Une seule case doit être cochée. Si les deux cases sont cochées, le nom du mandataire sera inscrit avec le nom de la personne physique précédant le nom de la personne morale.

4 PARTIES CONTRACTANTES (cocher la case a) ou b))a) La renonciation concerne **toutes** les parties contractantes désignées;b) La renonciation concerne les parties contractantes désignées qui sont indiquées ci-dessous :

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> AL Albanie | <input type="checkbox"/> EM Union européenne | <input type="checkbox"/> LT Lituanie | <input type="checkbox"/> RS Serbie |
| <input type="checkbox"/> AM Arménie | <input type="checkbox"/> ES Espagne | <input type="checkbox"/> LV Lettonie | <input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan | <input type="checkbox"/> FI Finlande | <input type="checkbox"/> MA Maroc | <input type="checkbox"/> RW Rwanda |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine | <input type="checkbox"/> FR France | <input type="checkbox"/> MC Monaco | <input type="checkbox"/> SG Singapour |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarie | <input type="checkbox"/> GA Gabon | <input type="checkbox"/> MD Rép. de Moldova | <input type="checkbox"/> SI Slovénie |
| <input type="checkbox"/> BJ Bénin | <input type="checkbox"/> GB Royaume-Uni | <input type="checkbox"/> ME Monténégro | <input type="checkbox"/> SM Saint-Marin |
| <input type="checkbox"/> BN Brunéi Darussalam | <input type="checkbox"/> GE Géorgie | <input type="checkbox"/> MK Macédoine du Nord | <input type="checkbox"/> SN Sénégal |
| <input type="checkbox"/> BQ Bonaire, Saint-Eustache et Saba ² | <input type="checkbox"/> GH Ghana | <input type="checkbox"/> ML Mali | <input type="checkbox"/> SR Suriname |
| <input type="checkbox"/> BW Botswana | <input type="checkbox"/> GR Grèce | <input type="checkbox"/> MN Mongolie | <input type="checkbox"/> ST Sao Tomé-et-Principe |
| <input type="checkbox"/> BX Bénélux | <input type="checkbox"/> HR Croatie | <input type="checkbox"/> NA Namibie | <input type="checkbox"/> SX Saint-Martin (partie néerlandaise) ² |
| <input type="checkbox"/> BZ Belize | <input type="checkbox"/> HU Hongrie | <input type="checkbox"/> NE Niger | <input type="checkbox"/> SY République arabe syrienne |
| <input type="checkbox"/> CA Canada | <input type="checkbox"/> IS Islande | <input type="checkbox"/> NO Norvège | <input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan |
| <input type="checkbox"/> CH Suisse | <input type="checkbox"/> IT Italie | <input type="checkbox"/> OA Organisation africaine de la propriété intellectuelle | <input type="checkbox"/> TM Turkménistan |
| <input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire | <input type="checkbox"/> JP Japon | <input type="checkbox"/> OM Oman | <input type="checkbox"/> TN Tunisie |
| <input type="checkbox"/> CW Curaçao ² | <input type="checkbox"/> KG Kirghizistan | <input type="checkbox"/> PL Pologne | <input type="checkbox"/> TR Turquie |
| <input type="checkbox"/> DE Allemagne | <input type="checkbox"/> KH Cambodge | <input type="checkbox"/> RO Roumanie | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> DK Danemark | <input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée | | <input type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique |
| <input type="checkbox"/> EE Estonie | <input type="checkbox"/> KR République de Corée | | |
| <input type="checkbox"/> EG Égypte | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | | |

Autres :

² Entité territoriale qui faisait partie des anciennes Antilles néerlandaises.**5** SIGNATURE ET/OU SCEAU

a) Qualité du signataire (cocher la case appropriée) :

i) Titulaire ii) Mandataire du titulaire

b) Nom :

c) Signature et/ou sceau :

d) Date de la signature (jj/mm/aaaa) :

Nom de la personne à contacter, si nécessaire :

PAIEMENT DES TAXES**1. INSTRUCTION À L'EFFET DE PRÉLEVER SUR UN COMPTE COURANT OUVERT AUPRÈS DE L'OMPI**
(si cette rubrique est complétée, il n'est pas nécessaire de compléter la rubrique 2 ci-dessous)

Par la présente, il est donné instruction au Bureau international de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur le compte courant suivant ouvert auprès de l'OMPI :

Titulaire du compte : Numéro du compte :

Identité de l'auteur de l'instruction :

2. MONTANT DES TAXES; MODE DE PAIEMENT

Montant (144 francs suisses) × (par enregistrement international
indiqué sous la rubrique 1)

Total (en francs suisses)

Identité de l'auteur du paiement :

Versement sur le compte bancaire de l'OMPI

n° IBAN CH51 0483 5048 7080 8100 0

auprès du Crédit Suisse, CH-1211 Genève 70

Swift/BIC : CRESCHZZ80A

Références du paiement

jj/mm/aaaa

.....

Versement sur le compte postal de l'OMPI

n° IBAN CH03 0900 0000 1200 5000 8

Swift/BIC : POFICHBE

Références du paiement

jj/mm/aaaa

.....