

MM14 (F) – DEMANDE DE MODIFICATION DE L'INSCRIPTION D'UNE LICENCE

À remplir par le titulaire :

Nombre de feuilles supplémentaires
pour plusieurs preneurs de licence :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence du titulaire :

À remplir par l'Office :

Référence de l'Office

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

Un seul formulaire peut être utilisé pour **plusieurs** enregistrements internationaux du même titulaire, pourvu que la modification s'applique à **toutes**, ou les **mêmes**, parties contractantes désignées et concerne **tous**, ou les **mêmes**, produits et services pour **chacun** des enregistrements internationaux concernés.

2. NOM DU TITULAIRE¹

Tel qu'inscrit au registre international.

¹ Lorsque l'enregistrement international fait l'objet d'une **cotitularité**, veuillez indiquer ici le nom de chaque co-titulaire tel qu'inscrit dans l'enregistrement international.

3. PRENEUR DE LICENCE²

Tel qu'inscrit au registre international.

S'il y a **plusieurs preneurs de licence**, veuillez indiquer le nombre de preneurs de licence et remplir la "Feuille supplémentaire pour plusieurs preneurs de licence" annexée à ce formulaire.

Nombre de preneurs de licence :

a) Nom :

b) Adresse :

4. MODIFICATION(S)

Si **plusieurs** licences sont inscrites à l'égard d'un ou plusieurs enregistrements internationaux, la licence **concernée** par la ou les modification(s) doit être clairement indiquée.

Cocher la ou les case(s) appropriée(s) :

a) Nouveau nom du preneur de licence :

b) Nouvelle adresse du preneur de licence :

c) Indications d'autre(s) modification(s) :

² S'il y a plusieurs preneurs de licence, complétez les informations **uniquement** pour le preneur de licence indiqué en premier sur le formulaire et veuillez fournir les nom(s) et adresse(s) des preneurs de licence additionnels dans la "Feuille supplémentaire pour plusieurs preneurs de licence" annexée à ce formulaire.

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. OFFICE DE LA PARTIE CONTRACTANTE DU TITULAIRE 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) Nom et adresse électronique de la personne de contact à l'Office :

FEUILLE DE CALCUL DES ÉMOLUMENTS ET TAXES

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) MONTANT DES ÉMOLUMENTS

Montant (177 francs suisses)	x	(par enregistrement international mentionné à la rubrique 1)	TOTAL GÉNÉRAL (francs suisses)	=	
------------------------------	---	--	---------------------------------------	---	--

c) MODE DE PAIEMENT

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 SUPPLÉMENTAIRE POUR PLUSIEURS
PRENEURS DE LICENCE**

N° de

Veillez remplir une feuille distincte pour **chaque preneur de licence**.

PRENEUR DE LICENCE

N° de

a) **Nom :**

b) **Adresse :**

MODIFICATION(S)

Cocher la ou les case(s) appropriée(s) :

a) **Nouveau nom du
preneur de licence :**

b) **Nouvelle adresse du preneur de licence :**

c) **Indications d'autre(s) modification(s) :**

