

MM15 (F) – DEMANDE DE RADIATION 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 formulaire peut être utilisé pour **plusieurs** enregistrements internationaux à l'égard
desquels une **même** licence est inscrite.

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. LICENCE(S) À RADIER

Si **plusieurs** licences sont inscrites à l'égard d'un ou plusieurs enregistrements internationaux, il doit être clairement indiqué la licence **concernée** par la radiation.

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 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 :**

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