

## MM2 (F) – DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL RELEVANT DU PROTOCOLE DE MADRID

### À remplir par le déposant :

Nombre de feuilles supplémentaires pour plusieurs déposants :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Nombre de formulaires MM17 :

Formulaire MM18 (le cas échéant, cocher la case)

Référence du déposant (facultatif) :

### À remplir par l'Office d'origine :

Référence de l'Office (facultatif) :

## 1. PARTIE CONTRACTANTE DONT L'OFFICE EST L'OFFICE D'ORIGINE

## 2. DÉPOSANT<sup>1</sup>

S'il y a plusieurs déposants, veuillez indiquer le nombre de déposants et remplir la "Feuille supplémentaire pour plusieurs déposants".

Nombre de déposants :

a) Nom :

b) Adresse :

c) Adresse électronique<sup>2</sup> :

d) Numéro de téléphone<sup>3</sup> :

<sup>1</sup> S'il y a plusieurs déposants, veuillez fournir les informations **uniquement** pour le déposant indiqué en premier et compléter les informations demandées dans la "Feuille supplémentaire pour plusieurs déposants" annexée à ce formulaire.

<sup>2</sup> Vous **devez** fournir votre adresse électronique. L'OMPI enverra toutes les communications relatives à cette demande internationale et à l'enregistrement international qui en est issu à l'adresse électronique indiquée ici, à moins qu'une adresse électronique alternative pour la correspondance ne soit fournie à la rubrique 2.g)ii) ou qu'un mandataire ne soit constitué. Le déposant doit s'assurer que l'adresse électronique indiquée ici est correcte et mise à jour.

<sup>3</sup> Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec vous si nécessaire.

e) **Nationalité ou forme juridique et État selon la législation duquel la personne morale a été constituée<sup>4</sup> :**

- i)  Si le déposant est une **personne physique**, nationalité du déposant :

Nationalité du déposant :	
---------------------------	--

- ii)  Si le déposant est une **personne morale**, veuillez fournir les **deux** indications suivantes :

Forme juridique de la personne morale :	
---	--

État (pays) et, le cas échéant, entité territoriale à l'intérieur de cet État (canton, province, état, etc.) selon la législation duquel ou desquels ladite personne morale a été constituée :	
--	--

**Informations pour la correspondance (facultatif) :**

- f) **Langue souhaitée pour la correspondance<sup>5</sup> :**  Anglais  Espagnol  Français

g) **Adresse et adresse électronique alternatives pour la correspondance<sup>6</sup> :**

- i) Adresse pour la correspondance :

--

- ii) Adresse électronique :

--

<sup>4</sup> Certaines parties contractantes désignées peuvent exiger que vous fournissiez ces indications ; veuillez ne fournir ces indications qu'à la rubrique i) ou ii) mais **pas** aux deux.

<sup>5</sup> Si vous n'indiquez pas la langue souhaitée pour la correspondance, l'OMPI enverra toutes les communications relatives à cette demande internationale et à l'enregistrement international qui en est issu dans la langue de la demande internationale.

<sup>6</sup> **Ne remplissez cette rubrique que** si vous souhaitez que l'OMPI vous envoie toutes les communications relatives à cette demande internationale et à l'enregistrement international qui en est issu à une adresse et une adresse électronique différentes que celles indiquées à la rubrique 2.b) et c).

### 3. QUALIFICATION POUR DÉPOSER<sup>7</sup>

a) Veuillez cocher la case appropriée :

- i)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est un État, si le déposant est un ressortissant de cet État; ou
- ii)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est une organisation, le nom de l'État dont le déposant est un ressortissant :  
 ; ou
- iii)  si le déposant est domicilié sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1; ou
- iv)  si le déposant a un établissement industriel ou commercial effectif et sérieux sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1.

b) Lorsque l'adresse du déposant donnée à la rubrique 2.b) n'est pas dans la partie contractante mentionnée à la rubrique 1, indiquer dans l'espace prévu ci-dessous :

- i) si la case correspondant à l'alinéa a)iii) de la présente rubrique a été cochée, le domicile du déposant sur le territoire de cette partie contractante, ou,
- ii) si la case correspondant à l'alinéa a)iv) de la présente rubrique a été cochée, l'adresse de l'établissement industriel ou commercial du déposant sur le territoire de cette partie contractante.

<sup>7</sup> S'il y a plusieurs déposants, veuillez fournir les informations relatives à la qualification pour déposer **uniquement** pour le déposant indiqué en premier sur le formulaire et remplir la "Feuille supplémentaire pour plusieurs déposants" annexée à ce formulaire.

**4. CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE<sup>8</sup>**a) Nom : 

b) Adresse :

c) Adresse électronique<sup>9</sup> : d) Numéro de téléphone<sup>10</sup> : **5. DEMANDE DE BASE OU ENREGISTREMENT DE BASE**Numéro de la demande de base :  Date de la demande de base (jj/mm/aaaa) : Numéro de l'enregistrement de base :  Date de l'enregistrement de base (jj/mm/aaaa) : **6. PRIORITÉ REVENDIQUÉE** Le déposant revendique la priorité du dépôt antérieur mentionné ci-dessous :Office auprès duquel le dépôt antérieur a été effectué : Numéro du dépôt antérieur (s'il est disponible) : Date du dépôt antérieur (jj/mm/aaaa) : 

<sup>8</sup> Vous **devez** fournir le nom, l'adresse et l'adresse électronique du mandataire, auquel cas, l'OMPI ne peut inscrire la constitution du mandataire.

<sup>9</sup> Lorsqu'un mandataire est constitué, l'OMPI enverra **exclusivement** toutes les communications relatives à cette demande internationale et à l'enregistrement international qui en est issu à l'adresse électronique du mandataire. Le déposant et le mandataire doivent s'assurer que l'adresse électronique indiquée ici est correcte et mise à jour.

<sup>10</sup> Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec votre mandataire si nécessaire.

Si la revendication de priorité ne s'applique pas à la totalité des produits et services énumérés à la rubrique 10 du présent formulaire, indiquer ci-dessous les produits et services pour lesquels la priorité est revendiquée :

- Si plusieurs priorités sont revendiquées, cocher la case et utiliser une feuille supplémentaire en donnant les renseignements demandés ci-dessus pour chaque priorité revendiquée.

## 7. LA MARQUE

- a) Placer la reproduction de la marque, telle qu'elle figure dans la demande de base ou dans l'enregistrement de base, dans le carré ci-dessous.
- b) Si la reproduction au point a) est en noir et blanc et que la couleur est revendiquée à la rubrique 8, placer une reproduction couleur de la marque dans le carré ci-dessous.

--	--

- c)  Le déposant déclare qu'il souhaite que la marque soit considérée comme une marque en caractères standard.
- d)  La marque consiste exclusivement en une couleur ou une combinaison de couleurs en tant que telles, sans aucun élément figuratif.

## 8. COULEUR(S) REVENDIQUÉE(S)

- a)  **Le déposant revendique la couleur comme élément distinctif de la marque.**  
Couleur ou combinaison de couleurs revendiquée :

- b) **Indication, pour chaque couleur, des parties principales de la marque qui sont dans cette couleur** (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

## 9. INDICATIONS DIVERSES

- a)  **Translittération de la marque** (cette indication est obligatoire lorsque la marque se compose, en tout ou en partie, de caractères autres que latins ou de chiffres autres qu'arabes ou romains) :

- b) **Traduction de la marque** (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées ; veuillez **ne pas** cocher la case de la rubrique c) si vous fournissez une traduction dans cette rubrique) :

i) en anglais :

ii) en espagnol :

iii) en français :

- c)  **Les termes contenus dans la marque n'ont pas de signification** (et ne peuvent donc être traduits ; veuillez **ne pas** cocher cette case si vous avez fourni une traduction à la rubrique b)).

- d) **Le cas échéant, cocher la ou les cases pertinentes ci-dessous :**

Marque tridimensionnelle

Marque sonore

Marque collective, marque de certification ou marque de garantie

**e) Description de la marque** (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées, telles que, par exemple, les États-Unis d'Amérique) :

i) Description de la marque contenue dans la demande de base ou l'enregistrement de base, le cas échéant (**veuillez ne remplir cette rubrique** que si l'Office d'origine exige que vous inclusiez cette description dans la demande internationale aux fins de la rubrique 13.a)ii) de ce formulaire) :

ii) Description volontaire de la marque (toute description de la marque exprimée par des mots, y compris la description contenue dans la demande de base ou l'enregistrement de base si vous ne deviez pas fournir cette description à la rubrique e)i) ci-dessus) :

**f) Éléments verbaux de la marque (le cas échéant) :**

**g) Le déposant souhaite ne pas revendiquer la protection à l'égard des élément(s) suivant(s) de la marque :**

**10. PRODUITS ET SERVICES<sup>11</sup>**

- a) Indiquer ci-dessous les produits et services pour lesquels l'enregistrement international est demandé<sup>12</sup> :

Classe : Produits et services<sup>13</sup> :

--	--

- b)  Le déposant souhaite limiter la liste des produits et services à l'égard de l'une ou de plusieurs parties contractantes désignées, comme suit :

Partie contractante : Classe(s) ou liste des produits et services pour lesquels la protection est demandée dans cette partie contractante :

--	--

- Si l'espace prévu est insuffisant, cocher la case et utiliser une **feuille supplémentaire**.

<sup>11</sup> Vous pouvez trouver les indications qui sont acceptées par l'OMPI dans le Gestionnaire de produits et services de Madrid (MGS). Vous pouvez également y trouver des informations sur les données relatives à l'acceptation pour certaines parties contractantes. Le MGS est disponible à l'adresse suivante : <https://webaccess.wipo.int/mgs/?lang=fr>.

<sup>12</sup> Veuillez utiliser la police "Courier New" ou "Times New Roman", taille 12 pt, ou plus.

<sup>13</sup> Veuillez utiliser le point virgule (;) pour séparer les indications ou les produits ou services énumérés dans une classe donnée. Par exemple:

09 Trames pour la photogravure ; ordinateurs.

35 Publicité ; établissement de statistiques ; agences d'informations commerciales.



## 11. DÉSIGNATIONS<sup>14</sup>

Cocher les cases correspondantes :

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>AF</b> Afghanistan                                    | <input type="checkbox"/> <b>DZ</b> Algérie                                    | <input type="checkbox"/> <b>KZ</b> Kazakhstan  | <input type="checkbox"/> <b>RO</b> Roumanie  |
| <input type="checkbox"/> <b>AG</b> Antigua-et-Barbuda                             | <input type="checkbox"/> <b>EE</b> Estonie                                    | <input type="checkbox"/> <b>LA</b> République démocratique populaire lao                                     | <input type="checkbox"/> <b>RS</b> Serbie  |
| <input type="checkbox"/> <b>AL</b> Albanie  | <input type="checkbox"/> <b>EG</b> Egypte                                     | <input type="checkbox"/> <b>LI</b> Liechtenstein   | <input type="checkbox"/> <b>RU</b> Fédération de Russie                            |
| <input type="checkbox"/> <b>AM</b> Arménie  | <input type="checkbox"/> <b>EM</b> Union européenne <sup>a</sup>              | <input type="checkbox"/> <b>LR</b> Libéria   | <input type="checkbox"/> <b>RW</b> Rwanda  |
| <input type="checkbox"/> <b>AT</b> Autriche                                       | <input type="checkbox"/> <b>ES</b> Espagne                                    | <input type="checkbox"/> <b>LS</b> Lesotho <sup>b</sup>  | <input type="checkbox"/> <b>SD</b> Soudan  |
| <input type="checkbox"/> <b>AU</b> Australie                                      | <input type="checkbox"/> <b>FI</b> Finlande                                   | <input type="checkbox"/> <b>LT</b> Lituanie  | <input type="checkbox"/> <b>SE</b> Suède   |
| <input type="checkbox"/> <b>AZ</b> Azerbaïdjan                                    | <input type="checkbox"/> <b>FR</b> France                                     | <input type="checkbox"/> <b>LV</b> Lettonie  | <input type="checkbox"/> <b>SG</b> Singapour <sup>b</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>BA</b> Bosnie-Herzégovine                             | <input type="checkbox"/> <b>GB</b> Royaume-Uni <sup>b,j</sup>                 | <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Maroc   | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> Slovénie  |
| <input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bulgarie                                       | <input type="checkbox"/> <b>GE</b> Géorgie                                    | <input type="checkbox"/> <b>MC</b> Monaco  | <input type="checkbox"/> <b>SK</b> Slovaquie                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BH</b> Bahreïn  | <input type="checkbox"/> <b>GG</b> Guernesey <sup>b,k</sup>                   | <input type="checkbox"/> <b>MD</b> République de Moldova   | <input type="checkbox"/> <b>SL</b> Sierra Leone                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>BN</b> Brunéi Darussalam <sup>b</sup>                 | <input type="checkbox"/> <b>GH</b> Ghana                                      | <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Monténégro  | <input type="checkbox"/> <b>SM</b> Saint-Marin                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>BQ</b> Bonaire, Saint-Eustache et Saba <sup>f,g</sup> | <input type="checkbox"/> <b>GM</b> Gambie                                     | <input type="checkbox"/> <b>MG</b> Madagascar  | <input type="checkbox"/> <b>ST</b> Sao Tomé-et-Principe                            |
| <input type="checkbox"/> <b>BR</b> Brésil <sup>e,h</sup>                          | <input type="checkbox"/> <b>GR</b> Grèce                                      | <input type="checkbox"/> <b>MK</b> Macédoine du Nord   | <input type="checkbox"/> <b>SX</b> Saint-Martin (partie néerlandaise) <sup>f</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>BT</b> Bhoutan  | <input type="checkbox"/> <b>HR</b> Croatie                                    | <input type="checkbox"/> <b>MN</b> Mongolie  | <input type="checkbox"/> <b>SY</b> République arabe syrienne                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BW</b> Botswana                                       | <input type="checkbox"/> <b>HU</b> Hongrie                                    | <input type="checkbox"/> <b>MW</b> Malawi <sup>b</sup>   | <input type="checkbox"/> <b>SZ</b> Eswatini  |
| <input type="checkbox"/> <b>BX</b> Benelux <sup>i</sup>                           | <input type="checkbox"/> <b>ID</b> Indonésie                                  | <input type="checkbox"/> <b>MX</b> Mexique   | <input type="checkbox"/> <b>TH</b> Thaïlande                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BY</b> Bélarus  | <input type="checkbox"/> <b>IE</b> Irlande <sup>b</sup>                       | <input type="checkbox"/> <b>MY</b> Malaisie <sup>b</sup>   | <input type="checkbox"/> <b>TJ</b> Tadjikistan                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CA</b> Canada   | <input type="checkbox"/> <b>IL</b> Israël                                     | <input type="checkbox"/> <b>MZ</b> Mozambique <sup>b</sup>   | <input type="checkbox"/> <b>TM</b> Turkménistan                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CH</b> Suisse   | <input type="checkbox"/> <b>IN</b> Inde <sup>b</sup>                          | <input type="checkbox"/> <b>NA</b> Namibie   | <input type="checkbox"/> <b>TN</b> Tunisie   |
| <input type="checkbox"/> <b>CN</b> Chine  | <input type="checkbox"/> <b>IR</b> Iran (République Islamique d')             | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Norvège   | <input type="checkbox"/> <b>TR</b> Turquie   |
| <input type="checkbox"/> <b>CO</b> Colombie                                       | <input type="checkbox"/> <b>IS</b> Islande                                    | <input type="checkbox"/> <b>NZ</b> Nouvelle-Zélande <sup>b</sup>   | <input type="checkbox"/> <b>TT</b> Trinité-et-Tobago <sup>b</sup>                  |
| <input type="checkbox"/> <b>CU</b> Cuba <sup>e</sup>                              | <input type="checkbox"/> <b>IT</b> Italie                                     | <input type="checkbox"/> <b>OA</b> Organisation Africaine de la Propriété Intellectuelle (OAPI) <sup>c</sup> | <input type="checkbox"/> <b>UA</b> Ukraine   |
| <input type="checkbox"/> <b>CW</b> Curaçao <sup>f</sup>                           | <input type="checkbox"/> <b>JP</b> Japon <sup>e</sup>                         | <input type="checkbox"/> <b>OM</b> Oman  | <input type="checkbox"/> <b>US</b> États-Unis d'Amérique <sup>d</sup>              |
| <input type="checkbox"/> <b>CY</b> Chypre   | <input type="checkbox"/> <b>KE</b> Kenya                                      | <input type="checkbox"/> <b>PH</b> Philippines   | <input type="checkbox"/> <b>UZ</b> Ouzbékistan                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CZ</b> République tchèque                             | <input type="checkbox"/> <b>KG</b> Kirghizistan                               | <input type="checkbox"/> <b>PL</b> Pologne   | <input type="checkbox"/> <b>VN</b> Viet Nam  |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b> Allemagne                                      | <input type="checkbox"/> <b>KH</b> Cambodge                                   | <input type="checkbox"/> <b>PT</b> Portugal  | <input type="checkbox"/> <b>WS</b> Samoa   |
| <input type="checkbox"/> <b>DK</b> Danemark                                       | <input type="checkbox"/> <b>KP</b> République populaire démocratique de Corée |  | <input type="checkbox"/> <b>ZM</b> Zambie  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>KR</b> République de Corée                        |  | <input type="checkbox"/> <b>ZW</b> Zimbabwe  |

<sup>14</sup> Vous pouvez trouver des informations sur les procédures des Office nationaux ou régionaux dans la base de données des profils des Membres du système de Madrid, disponible à l'adresse suivante : [www.wipo.int/madrid/memberprofiles](http://www.wipo.int/madrid/memberprofiles).

- <sup>a</sup> La désignation de l'**Union européenne** couvre ses États membres (Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Suède).

Si l'**Union européenne** est désignée, il est obligatoire d'indiquer une deuxième langue de travail devant l'Office de l'Union européenne, parmi l'une des suivantes :

allemand  anglais  espagnol  italien

Par ailleurs, si le déposant souhaite revendiquer l'**ancienneté** d'une marque antérieure enregistrée dans, ou pour, un État membre de l'Union européenne, le **formulaire officiel MM17 doit être annexé** à la présente demande internationale.

- <sup>b</sup> En désignant le **Brunéi Darussalam, Guernesey, l'Inde, l'Irlande, le Lesotho, la Malaisie, le Malawi, le Mozambique, la Nouvelle-Zélande, le Royaume-Uni, Singapour** ou la **Trinité-et-Tobago**, le déposant déclare qu'il a l'intention que la marque sera utilisée par lui-même ou avec son consentement dans ce pays en relation avec les produits et services identifiés dans la présente demande.
- <sup>c</sup> La désignation de l'Organisation Africaine de la Propriété Intellectuelle (**OAPI**) couvre les États membres suivants : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Comores, Congo, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Guinée-Bissau, Guinée équatoriale, Mali, Mauritanie, Niger, République centrafricaine, Sénégal, Tchad, Togo.
- <sup>d</sup> Si les **États-Unis d'Amérique** sont désignés, il est **obligatoire d'annexer** à la présente demande internationale le formulaire officiel (**MM18**) contenant la déclaration d'intention d'utiliser la marque requise par cette partie contractante. La rubrique 2.e) du présent formulaire doit également être remplie.
- <sup>e</sup> Le **Brésil, Cuba** et le **Japon** ont fait une notification conformément à la règle 34.3)a) du règlement d'exécution du Protocole. Leurs **taxes individuelles** respectives **sont dues en deux parties**. Par conséquent, lorsque le **Brésil, Cuba** ou le **Japon** est désigné, seule la première partie de la taxe individuelle applicable est due au moment du dépôt de la présente demande internationale. La seconde partie ne devra être payée que si l'Office de la partie contractante concernée désignée considère que la marque qui fait l'objet de l'enregistrement international remplit les conditions requises pour être protégée. La date limite de paiement de la seconde partie ainsi que le montant dû seront notifiés au titulaire de l'enregistrement international à une date ultérieure.
- <sup>f</sup> Entité territoriale qui faisait partie des anciennes Antilles néerlandaises.
- <sup>g</sup> La protection est automatiquement accordée lorsque **BQ** (Bonaire, Saint-Eustache et Saba) est désignée (voir l'[Avis n° 27/2011](#)).
- <sup>h</sup> En désignant le **Brésil**, le déposant déclare que, lui-même ou une entreprise qu'il contrôle, exerce véritablement et légalement une activité commerciale en lien avec les produits et services pour lesquels le Brésil est désigné.
- <sup>i</sup> La désignation du **Benelux** couvre les États suivants : Belgique, Luxembourg, Pays-Bas.
- <sup>j</sup> La désignation du **Royaume-Uni** couvre l'Angleterre, le Pays de Galles, l'Écosse, l'Irlande du Nord, le territoire britannique d'outre-mer des Îles Falkland (Malvinas) et Gibraltar, ainsi que deux dépendances de la Couronne britannique, à savoir l'Île de Man et Jersey (voir les Avis n° [38/2015](#) et [77/2020](#)).
- <sup>k</sup> Le Bailliage de **Guernesey** est une dépendance autonome de la Couronne britannique (voir l'Avis n° [77/2020](#)).

## 12. SIGNATURE DU DÉPOSANT ET/OU DE SON MANDATAIRE

Si exigé ou autorisé par l'Office d'origine.

*En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :*

Signature :

**13. ATTESTATION ET SIGNATURE DE LA DEMANDE INTERNATIONALE PAR L'OFFICE D'ORIGINE****a) Attestation. L'Office d'origine certifie :**

- i) que la requête aux fins de la présentation de la présente demande lui est parvenue le (jj/mm/aaaa)

- ii) que le déposant nommé à la rubrique 2 et le déposant nommé dans la demande de base ou le titulaire nommé dans l'enregistrement de base mentionné à la rubrique 5 sont une seule et même personne,

que toute indication donnée à la rubrique 7.d), 9.d) ou 9.e)i) figure aussi dans la demande de base ou l'enregistrement de base, selon le cas,

que la marque à la rubrique 7.a) est la même que dans la demande de base ou l'enregistrement de base, selon le cas, que, si la couleur est revendiquée à titre d'élément distinctif de la marque dans la demande de base ou l'enregistrement de base, la même revendication figure à la rubrique 8 ou que,

si la couleur est revendiquée à la rubrique 8 sans l'avoir été dans la demande de base ou l'enregistrement de base, la marque dans la demande de base ou l'enregistrement de base est bien dans la couleur ou la combinaison de couleurs revendiquée, et

que les produits et services indiqués à la rubrique 10 sont couverts par la liste des produits et services figurant dans la demande de base ou l'enregistrement de base, selon le cas.

Si la présente demande internationale est fondée sur plusieurs demandes de base ou enregistrements de base, l'attestation ci-dessus est réputée s'appliquer à toutes ces demandes ou tous ces enregistrements.

**b) Nom de l'Office :****c) 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 :*

**d) 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 ET TAXES (voir calculateur de taxes : [www.wipo.int/madrid/fr/fees/calculator.jsp](http://www.wipo.int/madrid/fr/fees/calculator.jsp))

**Émoluments de base** : 653 francs suisses si la reproduction de la marque est en noir et blanc uniquement; 903 francs suisses s'il y a une reproduction en couleur. *(Pour les demandes internationales déposées par des déposants dont le pays d'origine est un pays figurant parmi les pays les moins avancés, conformément à la liste établie par l'Organisation des Nations Unies ([www.wipo.int/ldcs/en/country](http://www.wipo.int/ldcs/en/country)), 65 francs suisses si la reproduction est en noir et blanc uniquement et 90 francs suisses s'il y a une reproduction en couleur.)*

#### Compléments d'émoluments et émoluments supplémentaires :

Nombre de désignations auxquelles le complément d'émolument s'applique		Complément d'émolument	Montant total des compléments d'émoluments	
	x	100 francs suisses	=	=
Nombre de classes de produits et services en sus de la troisième		Émoluments supplémentaires	Montant total des émoluments supplémentaires	
	x	100 francs suisses	=	=

#### Taxes individuelles (francs suisses)<sup>15</sup> :

Parties contractantes désignées	Taxe individuelle	Parties contractantes désignées	Taxe individuelle

Montant total des taxes individuelles =

**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

<sup>15</sup> Lorsque la partie contractante désignée concernée a fait la déclaration relative aux taxes individuelles, vous devrez payer ces taxes au lieu des taxes standard **sauf** lorsque ladite partie contractante et la partie contractante du titulaire sont toutes deux des États liés à la fois par le Protocole et par l'Arrangement, auquel cas, un complément d'émolument devra être payé

Veillez remplir une feuille distincte pour **chaque déposant**.

**DÉPOSANT** N°  de

a) **Nom :**

b) **Adresse :**

c) **Adresse électronique<sup>16</sup> :**

d) **Numéro de téléphone<sup>17</sup> :**

e) **Nationalité ou forme juridique et État selon la législation duquel la personne morale a été constituée<sup>18</sup> :**

i)  Si le déposant est une **personne physique**, nationalité du déposant :

Nationalité du déposant :	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

ii)  Si le déposant est une **personne morale**, veuillez fournir les **deux** indications suivantes :

Forme juridique de la personne morale :	<input type="text"/>
État (pays) et, le cas échéant, entité territoriale à l'intérieur de cet État (canton, province, état, etc.) selon la législation duquel ou desquels ladite personne morale a été constituée :	<input type="text"/>

<sup>16</sup> Vous **devez** fournir l'adresse électronique de chaque déposant. Toutefois, l'OMPI enverra **exclusivement** toutes les communications relatives à cette demande internationale et à l'enregistrement international qui en est issu à l'adresse électronique du déposant indiqué en premier à la rubrique 2 du formulaire ci-joint, à moins qu'une adresse électronique alternative pour la correspondance ne soit fournie à la rubrique 2.g)ii) ou qu'un mandataire ne soit constitué à la rubrique 4. Le déposant doit s'assurer que l'adresse électronique indiquée ici est correcte et mise à jour.

<sup>17</sup> Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec vous si nécessaire.

<sup>18</sup> Certaines parties contractantes désignées peuvent exiger que vous fournissiez ces indications ; veuillez ne fournir ces indications qu'à la rubrique i) ou ii) mais **pas** aux deux.

## QUALIFICATION POUR DÉPOSER

### a) Veuillez cocher la case appropriée :

- i)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est un État, si le déposant est un ressortissant de cet État; ou
- ii)  lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est une organisation, le nom de l'État dont le déposant est un ressortissant :  
 ; ou
- iii)  si le déposant est domicilié sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1; ou
- iv)  si le déposant a un établissement industriel ou commercial effectif et sérieux sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1.

### b) Lorsque l'adresse du déposant donnée à la rubrique 2.b) n'est pas dans la partie contractante mentionnée à la rubrique 1, indiquer dans l'espace prévu ci-dessous :

- i) si la case correspondant à l'alinéa a)iii) de la présente rubrique a été cochée, le domicile du déposant sur le territoire de cette partie contractante, ou,
- ii) si la case correspondant à l'alinéa a)iv) de la présente rubrique a été cochée, l'adresse de l'établissement industriel ou commercial du déposant sur le territoire de cette partie contractante.

