

MM22 (F) – DEMANDE DE DIVISION D'UN ENREGISTREMENT INTERNATIONAL

À remplir par le titulaire :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence du titulaire :

À remplir par l'Office :

Référence de l'Office :

1. PARTIE CONTRACTANTE DE L'OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE

Nom de la partie contractante à l'égard de laquelle l'enregistrement international doit être divisé.

2. NOM DE L'OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE

Il **doit** s'agir de l'Office de la partie contractante indiqué à la rubrique 1.

3. NUMÉRO DE L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL

Enregistrement international à diviser à l'égard de la partie contractante indiquée à la rubrique 1.

4. 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.

5. PRODUITS ET SERVICES À L'ÉGARD DESQUELS LA DIVISION DOIT ÊTRE INSCRITE

Nom des produits et services qui doivent être séparés dans l'enregistrement international divisionnaire, groupés selon les classes appropriées.

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

6. SIGNATURE DU TITULAIRE OU DU MANDATAIRE

Uniquement lorsque l'Office présentant la demande l'exige du titulaire.

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 (devant l'Office présentant la demande) :

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

Nom :

Signature :

7. DÉCLARATION

Facultative, à remplir uniquement par l'Office présentant la demande.

Après l'inscription de la division de l'enregistrement international, la déclaration indiquée ci-après doit être inscrite dans l'enregistrement international divisionnaire en ce qui concerne les produits et services mentionnés à la rubrique 5 (veuillez cocher une seule case :

- Une déclaration concernant la situation provisoire de la marque conformément à la règle 18*bis*.1) du règlement d'exécution du Protocole.
- Une déclaration d'octroi de la protection conformément à la règle 18*ter* du règlement d'exécution du Protocole.

8. SIGNATURE DE L'OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE

a) 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 :

--	--

b) Nom et adresse électronique de la personne de contact à l'Office :

--	--

INFORMATIONS RELATIVES AU PAIEMENT**a) MONTANT DE LA TAXE****177 francs suisses****b) INSTRUCTIONS À L'EFFET DE PRÉLEVER SUR UN COMPTE COURANT**

Si le titulaire souhaite que le montant requis soit prélevé sur un compte courant ouvert auprès du Bureau international, merci de cocher la case ci-dessous en indiquant ce qui suit :

- Par la présente, il est donné pour instruction au Bureau international de prélever le montant requis des taxes sur un compte courant ouvert auprès du Bureau international.

Titulaire du compte :	
Numéro de compte :	
Identité de l'auteur des instructions :	

c) MODE DE PAIEMENT

Si le titulaire a déjà transféré le montant requis sur le compte bancaire ou postal de l'OMPI, merci d'indiquer ce qui suit :

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

