

TRAITÉ DE COOPÉRATION EN MATIÈRE DE BREVETS

PCT

ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE DOCUMENTS
DÉPOSÉS AUPRÈS DU BUREAU INTERNATIONAL EN
TANT QU'OFFICE RÉCEPTEUR

Expéditeur : l'OFFICE RÉCEPTEUR

Destinataire :

Date d'expédition <i>(jour/mois/année)</i>	
Référence du dossier du déposant ou du mandataire	COMMUNICATION IMPORTANTE
Demande internationale n°	Date de réception/date de dépôt international <i>(jour/mois/année)</i>
Déposant	
Titre de l'invention	

1. Le Bureau international a reçu les documents/éléments mentionnés ci-dessous le : _____
par le moyen de communication suivant :

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> courrier (<i>voie terrestre ou maritime, voie aérienne, en recommandé</i>) | <input type="checkbox"/> entreprise d'acheminement | <input type="checkbox"/> dépôt en personne | <input type="checkbox"/> dépôt électronique |
|---|--|--|---|
-
- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> requête PCT (y compris la ou les feuilles pour déclaration) | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> description (à l'exception du listage des séquences) | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> revendications | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> abrégé | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> dessins | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> listage des séquences | |
| <input type="checkbox"/> sous forme d'un fichier texte selon la norme de l'annexe C/ST.25 | |
| <input type="checkbox"/> PDF ou sous forme d'un fichier image | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> sur papier | (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> déclaration(s) accompagnant le listage des séquences (<i>si plusieurs, indiquer le nombre : _____</i>) | |
-
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes |
| <input type="checkbox"/> autorisation distincte de débiter un compte de dépôt |
| <input type="checkbox"/> pouvoir (<i>pouvoir général, copie de pouvoir général, pouvoir distinct</i>) (<i>indiquer la nature et le nombre</i>) |
| <input type="checkbox"/> document(s) de priorité (<i>si plusieurs, indiquer le nombre : _____</i>) |
| <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés (_____ pages) |
| <input type="checkbox"/> lettre d'accompagnement |
| <input type="checkbox"/> formulaire PCT/RO/198 (RO/IB) |
| <input type="checkbox"/> autre (<i>préciser</i>) : |

L'attention du déposant est appelée sur le fait que l'office récepteur n'a pas encore vérifié si ces documents/éléments satisfont aux conditions de l'article 11.1), c'est-à-dire s'ils remplissent les conditions nécessaires pour que soit attribuée une date de dépôt international. Dès que ces documents/éléments auront été vérifiés, le déposant en sera avisé.

2. Observations complémentaires (*si nécessaire*) :

Nom et adresse postale de l'office récepteur : Bureau international de l'OMPI Équipe du Bureau international agissant en tant qu'office récepteur du PCT 34, chemin des Colombettes, 1211 Genève 20, Suisse	Fonctionnaire autorisé n° de téléphone +41 22 338 92 22
---	--