**PROTOCOLE DE MADRID**

FORMULAIRE TYPE 3A (FT3A) : REFUS PROVISOIRE TOTAL DE PROTECTION

Règle 17.1) du règlement d’exécution

|  |
| --- |
| **I. Nom de l’Office :** |
| **II. Numéro de l’enregistrement international :** |
| **III. Nom du titulaire :** |
| **IV. Informations concernant le type de refus provisoire :**  *Veuillez cocher* ***une seule*** *des options ci-après afin d’indiquer le type de refus provisoire :*  Refus provisoire total fondé sur un examen d’office.  Refus provisoire total fondé sur une opposition.  Refus provisoire total fondé à la fois sur un examen d’office et sur une opposition.  *Lorsque le refus est fondé sur une opposition ou à la fois sur un examen d’office et sur une opposition, veuillez indiquer :*  i) Le nom de l’opposant :  ii) L’adresse de l’opposant : |
| **V. Informations concernant la portée du refus provisoire :**  *Le refus provisoire concerne tous les produits et services.* |
| **VI. Motifs de refus (le cas échéant, voir la rubrique VII) :** |
| **VII. Informations relatives à une marque antérieure :**  Extrait imprimé du registre ou de la base de données joint en en annexe et contenant les informations relatives à la marque antérieure  **Ou**  Informations relatives à la marque antérieure indiquées ci-après:   1. Date et numéro de dépôt et, le cas échéant, date de priorité : 2. Date et numéro d’enregistrement (s’ils sont disponibles) : 3. Nom et adresse du titulaire : 4. Représentation de la marque ou informations sur la manière d’accéder à cette représentation: 5. Liste des produits et services pertinents (cette liste peut être rédigée dans la langue de la demande antérieure ou de l’enregistrement antérieur) : |
| **VIII. Dispositions de la législation applicable :** |
| **IX. Informations concernant la possibilité de déposer une requête en réexamen ou un recours ou, le cas échéant, pour présenter une réponse au refus :**   1. Délai pour déposer une requête en réexamen ou un recours ou, le cas échéant, pour présenter une réponse au refus : 2. Calcul du délai (*le délai court à partir de*) :   *Veuillez ne cocher qu’****une seule*** *des options ci-après :*  À partir de la date à laquelle l’OMPI envoie une copie de cette notification au titulaire.  À partir de la date à laquelle le titulaire reçoit une copie de cette notification de l’OMPI.  Autre (*veuillez fournir* ***les deux*** *indications suivantes*) :   1. Le délai commence le (jj/mm/aaaa) : 2. Le délai se termine le (jj/mm/aaaa) : 3. Si le délai peut être prolongé 4. Autorité auprès de laquelle la requête en réexamen ou le recours doit être déposé ou la réponse présentée : 5. Nécessité de déposer la requête en réexamen ou le recours ou de présenter la réponse dans une langue particulière ou par l’intermédiaire d’un mandataire local : 6. Conditions supplémentaires, le cas échéant : |
| **X. Date et signature de l’Office :** |

[Fin du FT3A]