

DEMANDE D'ENREGISTREMENT
DE DESSINS OU MODELES INDUSTRIELS 1/2



Cadre réservé à l'administration

Numéro et date de récépissé :
(à rappeler dans toute correspondance)

1 – DESTINATAIRE COURRIER : Mandataire Demandeur

Nom / Dénomination sociale		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

2 – DEMANDEUR :

Personne morale

Personne physique

Nom / Dénomination sociale		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

En cas d'insuffisance de place, cocher la case et utiliser l'imprimé « Annexe 2 ».

3 - CREATEUR :

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	

En cas d'insuffisance de place, cocher la case et utiliser l'imprimé « Annexe 2 ».

4 – NOMBRE DE DESSINS OU MODELES (maximum 50) :

5 – DUREE DE PROTECTION DEMANDEE :

10 ans 20 ans 30 ans
40 ans 50 ans

6 – CLASSIFICATION DE LOCARNO* :

7 – DROITS PERCUS PAR L'OFFICE :

- Dépôt
- Protection
TOTAL

Mode paiement :

Espèce Virement bancaire
Chèque

* Pour vous aider, consultez
<https://www.wipo.int/classifications/locarno/fr/index.html>.

8 – OBJET DU DEPOT :

Numéro d'ordre du dessin	Désignation du produit	Nombre de représentations

En cas d'insuffisance de place, cocher la case et utiliser l'imprimé « Annexe 1 ».

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT
DE DESSINS OU MODELES INDUSTRIELS 2/2**

9 - DÉCLARATION DE PRIORITÉ:

Date	Numéro	Pays	Système DAS*
			<input type="checkbox"/> Copie officielle présente dans le système DAS
			<input type="checkbox"/> Copie officielle présente dans le système DAS

* En tant qu'Office de second dépôt, l'Office accepte d'extraire une copie certifiée conforme par l'intermédiaire du système DAS de l'OMPI, sous réserve que le code d'accès lui soit communiqué.

En cas d'insuffisance de place, cocher la case et utiliser l'imprimé « Annexe 2 ».

10 - REQUÊTE D'ENREGISTREMENT DE LA PRESENTE DEMANDE DANS LE SYSTEME DAS DE L'OMPI :

Sollicite l'enregistrement de la présente demande dans le système DAS*	Oui
	Courriel pour la réception du code d'accès de la part de l'OMPI ** :
	Non

* En tant qu'Office de premier dépôt, l'Office déposera une copie certifiée conforme de la présente demande dans le système DAS, à destination des autres offices adhérant à ce système.

** La transmission du courriel est nécessaire pour adhérer au système DAS et recevoir un code d'accès.

11 - DIVULGATION AUX TIERS :

Le déposant déclare qu'un ou plusieurs dessins ou modèles ont été présentés lors d'une exposition internationale officielle ou officiellement reconnue.

Lieu de l'exposition	
Nom de l'exposition	
Date de la première présentation	
N° du(des) dessins ou modèle(s) concerné(s)	

12 - SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE :

Nom :

Signature :

NOTE D'INFORMATION – PIÈCES À DÉPOSER

- La présente demande d'enregistrement, éventuellement accompagnée des pages « annexe », l'ensemble étant à fournir en deux exemplaires.
- Deux exemplaires identiques de chaque représentation des dessins ou modèles dont la protection est demandée.
- Joindre le paiement, étant précisé que tout chèque doit être libellé à l'ordre de la TGF (Trésorerie Générale des Finances).
- **En cas de dépôt par un mandataire :** fournir un exemplaire original d'un pouvoir spécial ou d'un pouvoir général (DPI 3002).
- **En cas de revendication de priorité :** la copie officielle du dépôt antérieur et, le cas échéant, sa traduction. Dans l'hypothèse de l'utilisation du système DAS de l'OMPI, fournir le code d'accès.

Conformément aux dispositions de la loi n°1.165 du 23 décembre 1993 relative à la protection des informations nominatives, l'Office vous informe des traitements dont font l'objet vos données personnelles à l'adresse <https://mcipo.gouv.mc/fr/content/donnees-personnelles>.

ANNEXE 2

2 – **DEMANDEUR (S) / CREATEUR (S) :**

		Demandeur	Créateur
Nom / Dénomination sociale			
Prénom(s)			
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Demandeur	Créateur
Nom / Dénomination sociale			
Prénom(s)			
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Demandeur	Créateur
Nom / Dénomination sociale			
Prénom(s)			
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Demandeur	Créateur
Nom / Dénomination sociale			
Prénom(s)			
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Demandeur	Créateur
Nom / Dénomination sociale			
Prénom(s)			
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			