

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE SPECIAL

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :
Référence courrier :



1 - DEMANDEUR DE L'INSCRIPTION :

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

2 - ENREGISTREMENT CONCERNÉ :

Numéro d'enregistrement	
-------------------------	--

3 - ORDRE D'INSCRIPTION :

A renseigner si plusieurs formulaires d'inscriptions sont déposés pour un même numéro d'enregistrement : Oui Non

1	2	3	4	5	6	7	8
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

4 - NATURE DU CHANGEMENT :

CONSTITUTION D'UN DROIT DE GAGE OU NANTISSEMENT <i>Copie certifiée conforme du contrat signé par les deux parties et dûment enregistrée par la Direction des Services Fiscaux.*</i>	LICENCE D'EXPLOITATION <i>Copie certifiée conforme du contrat de licence signé par les deux parties et dûment enregistrée par la Direction des Services Fiscaux.*</i>
CESSION PARTIELLE <i>Copie de l'acte de cession, certifié conforme, et dûment enregistrée par la Direction des Services Fiscaux.*</i>	LIMITATION DU NOMBRE DE CLASSES DE NICE <i>Aucun justificatif</i>
RECTIFICATION D'ERREUR MATÉRIELLE <i>Copie du document prouvant l'erreur et permettant la rectification.</i>	LIMITATION DES SPÉCIFICATION D'UNE CLASSE DE NICE <i>Aucun justificatif</i>

*** ATTENTION :** En cas d'impossibilité matérielle de produire une copie, joindre au formulaire de demande d'inscription un courrier explicatif accompagné de tout document établissant la modification de la propriété ou de la jouissance.

5 – ÉNONCÉ DU CHANGEMENT :

Licencié :

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

Type de licence :

Normale

Exclusive

Date :

Date d'enregistrement	
Date d'effet	
Date d'expiration	

En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 1 »

6 - MODE DE RÈGLEMENT :

Prix d'une inscription	30,00 €
------------------------	---------

Espèce	Chèque	Virement bancaire
--------	--------	-------------------

7 - SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Date :	Signature :
--------	-------------

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>.