



DEMANDE DE CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT DE MODELE D'UTILITE

MU201

REQUÊTE

Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe II de l'Accord de Bangui :

REQUÊTE	Informations PCT	Cadre réservé à l'OAPI
<p>Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe II de l'Accord de Bangui :</p>	<p>I. N° : Date : N° WO :</p>	<p>Date de réception : Date de dépôt : N° de dépôt :</p>
<p>Cadre réservé à l'Administration Nationale</p>		
<p>Dépôt Reçu le Fait à Pays Visa</p>		<p>Visa</p>
<p>II. Titre de l'invention :</p>		
<p>III. Déposant(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) morale(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) physique(s)</p>		
<p>Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et Prénom(s) :</p>		
<p>Adresse(s) (Pays) :</p>		<p>Domicile(pays) :</p>
<p>N° de téléphone :</p>	<p>N° de Fax :</p>	<p>Adresse électronique :</p>
<p>IV. Inventeur(s)</p>		
<p>(Nom(s) et adresse(s))</p>		

CE FORMULAIRE EST OFFERT PAR L'OAPI ET NE PEUT ETRE VENDU

V. Mandataire			
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et prénom(s) :			
Adresse :			
N° de téléphone :		N° de Fax :	
Adresse électronique :			
VI. Priorités conventionnelles revendiquées			
Nature de la demande	Pays d'origine de la priorité	Numéro(s) et date(s)	Au(x) nom(s) de : (à préciser)
VII. Transformation en une demande de brevet d'invention (le cas échéant)			
Demande de brevet d'invention		Au(x) nom(s) de :	
N° :	Date :		
VIII. Demande initiale en cas de division			
Date :		N° :	
X. IX. Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant			
Nom et qualité du signataire :			
Fait à		le	
Signature et cachet			

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

RÈGLEMENT

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	QUANTITE	MONTANT
Taxe de dépôt			
Taxe de publication			
Taxe de revendication de priorité(s)			
Taxe supplémentaire pour revendication(s) au-delà de la 10 ^{ème}			
Taxe de longueur du mémoire descriptif			
Total décompte des taxes			
Références du paiement :			
Montant (chiffres) :			
Montant (lettres) :			

PIÈCES JOINTES

Pouvoir de mandataire	Mandant :
	Date :
Document de priorité	Pays :
	Référence :
	Date :
Document de cession de priorité	Cédant :
	Bénéficiaire :
Autres	

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Reçu à _____, le _____ Nom du signataire : _____	Signature et cachet
---	---------------------