

ARRANGEMENT ET PROTOCOLE DE MADRID
CONCERNANT L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL DES MARQUES

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL RELEVANT
EXCLUSIVEMENT DU PROTOCOLE DE MADRID**

(Règle 9 du règlement d'exécution commun)



Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle
34, chemin des Colombettes, Case postale 18,
1211 Genève 20, Suisse
Tél. : (41-22) 338 9111
Télécopieur (Registre international des marques) : (41-22) 740 1429
Messagerie électronique : intreg.mail@wipo.int – Internet : <http://www.OMPI.int>

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL
RELEVANT EXCLUSIVEMENT DU PROTOCOLE DE MADRID**

| <u>À remplir par le déposant</u> | <u>À remplir par le déposant/l'Office</u> |
|--|--|
| La présente demande comprend le nombre suivant de feuilles supplémentaires : | Référence du déposant : Référence de l'Office : |

1 PARTIE CONTRACTANTE DONT L'OFFICE EST L'OFFICE D'ORIGINE

.....

2 DÉPOSANT

- a) Nom :
- b) Adresse :
- c) Adresse pour la correspondance :
- d) Téléphone : Télécopieur :
Adresse électronique :
- e) Langue souhaitée pour la correspondance : Anglais Français
- f) Autres indications (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées)
- i) si le déposant est une personne physique, nationalité du déposant :
- ii) si le déposant est une personne morale :
- forme juridique de la personne morale :
 - État et, le cas échéant, entité territoriale de cet État dont la législation a servi de cadre à la constitution de la personne morale :

3 QUALIFICATION POUR DÉPOSER

- a) Indiquer en cochant la ou les case(s) appropriée(s) :
- i) lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est un État, si le déposant est un ressortissant de cet État; ou
- ii) lorsque la partie contractante mentionnée à la rubrique 1 est une organisation, le nom de l'État dont le déposant est un ressortissant :; ou
- iii) si le déposant est domicilié sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1; ou
- iv) si le déposant a un établissement industriel ou commercial effectif et sérieux sur le territoire de la partie contractante mentionnée à la rubrique 1.
- b) Lorsque l'adresse du déposant donnée à la rubrique 2.b) n'est pas dans la partie contractante mentionnée à la rubrique 1, indiquer dans l'espace prévu ci-dessous :
- i) si la case correspondant à l'alinéa a)iii) de la présente rubrique a été cochée, le domicile du déposant sur le territoire de cette partie contractante, ou,
- ii) si la case correspondant à l'alinéa a)iv) de la présente rubrique a été cochée, l'adresse de l'établissement industriel ou commercial du déposant sur le territoire de cette partie contractante.
-
-

4 CONSTITUTION D'UN MANDATAIRE (le cas échéant)

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone : Télécopieur :

Adresse électronique :

5 DEMANDE DE BASE OU ENREGISTREMENT DE BASE

Numéro de la demande de base : Date de la demande de base : (jj/mm/aaaa)

Numéro de l'enregistrement de base : Date de l'enregistrement de base : (jj/mm/aaaa)

6 PRIORITÉ REVENDIQUÉE Le déposant revendique la priorité du dépôt antérieur mentionné ci-dessous :

Office auprès duquel le dépôt antérieur a été effectué :

Numéro du dépôt antérieur (s'il est disponible) :

Date du dépôt antérieur : (jj/mm/aaaa)

Si la revendication de priorité ne s'applique pas à la totalité des produits et services énumérés à la rubrique 10 du présent formulaire, indiquer ci-dessous les produits et services pour lesquels la priorité est revendiquée :

.....

.....

7 LA MARQUE

a) Placer la reproduction de la marque, telle qu'elle figure dans la demande de base ou dans l'enregistrement de base, dans le carré ci-dessous.

b) Si la reproduction au point a) est en noir et blanc et que la couleur est revendiquée à la rubrique 8 du présent formulaire, placer une reproduction couleur de la marque dans le carré ci-dessous.

c) Le déposant déclare qu'il souhaite que la marque soit considérée comme une marque en caractères standard.

Lorsque l'Office d'origine a adressé ce formulaire par télécopieur, le présent espace doit être complété avant d'adresser l'original de cette page au Bureau international.

Numéro de la demande de base ou de l'enregistrement de base ou numéro de référence de l'Office indiqué sur la première page du formulaire :

Signature par l'Office d'origine :

8**COULEUR(S) REVENDIQUÉE(S)**

- a) Le déposant revendique la couleur comme élément distinctif de la marque.

Couleur ou combinaison de couleurs revendiquée :

.....

- b) Indication, pour chaque couleur, des parties principales de la marque qui sont dans cette couleur (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

.....

- c) La marque consiste en une couleur ou une combinaison de couleurs en tant que telles.

9**INDICATIONS DIVERSES**

- a) Translittération de la marque (le cas échéant) :

.....

- b) Traduction de la marque (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

i) en anglais :

.....

ii) en français :

.....

- c) Les termes contenus dans la marque n'ont pas de signification (et ne peuvent donc être traduits).

- d) Le cas échéant, cocher la ou les cases pertinentes ci-dessous :

Marque tridimensionnelle

Marque sonore

Marque collective, marque de certification ou marque de garantie

- e) Description de la marque (lorsqu'une description figure dans l'enregistrement de base) :

.....

- f) Éléments verbaux de la marque :

.....

- g) Le déposant déclare qu'il souhaite ne pas revendiquer la protection à l'égard des élément(s) suivant(s) de la marque :

.....

.....

11 PARTIES CONTRACTANTES DÉSIGNÉES

Cocher les cases correspondantes pour désigner les parties contractantes :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda | <input type="checkbox"/> GB Royaume-Uni* | <input type="checkbox"/> MN Mongolie |
| <input type="checkbox"/> AL Albanie | <input type="checkbox"/> GE Géorgie | <input type="checkbox"/> MZ Mozambique |
| <input type="checkbox"/> AM Arménie | <input type="checkbox"/> GR Grèce | <input type="checkbox"/> NO Norvège |
| <input type="checkbox"/> AN Antilles néerlandaises | <input type="checkbox"/> HU Hongrie | <input type="checkbox"/> PL Pologne |
| <input type="checkbox"/> AT Autriche | <input type="checkbox"/> IE Irlande* | <input type="checkbox"/> PT Portugal |
| <input type="checkbox"/> AU Australie | <input type="checkbox"/> IS Islande | <input type="checkbox"/> RO Roumanie |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarie | <input type="checkbox"/> IT Italie | <input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie |
| <input type="checkbox"/> BT Bhoutan | <input type="checkbox"/> JP Japon | <input type="checkbox"/> SE Suède |
| <input type="checkbox"/> BX Benelux | <input type="checkbox"/> KE Kenya | <input type="checkbox"/> SG Singapour* |
| <input type="checkbox"/> BY Bélarus | <input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée | <input type="checkbox"/> SI Slovénie |
| <input type="checkbox"/> CH Suisse | <input type="checkbox"/> KR République de Corée | <input type="checkbox"/> SK Slovaquie |
| <input type="checkbox"/> CN Chine | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> CU Cuba | <input type="checkbox"/> LS Lesotho | <input type="checkbox"/> SZ Swaziland |
| <input type="checkbox"/> CZ République tchèque | <input type="checkbox"/> LT Lituanie | <input type="checkbox"/> TM Turkménistan |
| <input type="checkbox"/> DE Allemagne | <input type="checkbox"/> LV Lettonie | <input type="checkbox"/> TR Turquie |
| <input type="checkbox"/> DK Danemark | <input type="checkbox"/> MA Maroc | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> EE Estonie | <input type="checkbox"/> MC Monaco | <input type="checkbox"/> YU Serbie et Monténégro |
| <input type="checkbox"/> ES Espagne | <input type="checkbox"/> MD République de Moldova | <input type="checkbox"/> ZM Zambie |
| <input type="checkbox"/> FI Finlande | <input type="checkbox"/> MK Ex-Rép. yougoslave de Macédoine | |
| <input type="checkbox"/> FR France | | |

Autres :

.....

* En désignant l'Irlande, le Royaume-Uni ou Singapour, le déposant déclare qu'il a l'intention que la marque sera utilisée par lui-même ou avec son consentement dans ce pays en relation avec les produits et services identifiés dans la présente demande.

12 SIGNATURE PAR LE TITULAIRE OU SON MANDATAIRE
(si exigé ou autorisé par l'Office d'origine)

..... (jj/mm/aaaa)

13 ATTESTATION ET SIGNATURE DE LA DEMANDE INTERNATIONALE PAR L'OFFICE D'ORIGINE

a) Attestation

L'Office d'origine certifie

- i) que la requête aux fins de la présentation de la présente demande lui est parvenue le (jj/mm/aaaa).
- ii) que le déposant nommé à la rubrique 2 et le titulaire nommé dans l'enregistrement de base mentionné à la rubrique 5 sont une seule et même personne, que toute indication donnée à la rubrique 8.c), 9.d) ou 9.e) figure aussi dans l'enregistrement de base, que la marque à la rubrique 7.a) est la même que dans l'enregistrement de base, que, si la couleur est revendiquée à titre d'élément distinctif de la marque dans l'enregistrement de base, la même revendication figure à la rubrique 8 ou que, si la couleur est revendiquée à la rubrique 8 sans l'avoir été dans l'enregistrement de base, la marque dans l'enregistrement de base est bien dans la couleur ou la combinaison de couleurs revendiquée, et que les produits et services indiqués à la rubrique 10 sont couverts par la liste des produits et services figurant dans l'enregistrement de base.

Si la présente demande internationale est fondée sur plusieurs enregistrements de base, l'attestation ci-dessus est réputée s'appliquer à tous ces enregistrements.

b) Signature de l'Office :

Date de la signature : (jj/mm/aaaa)

FEUILLE DE CALCUL DES ÉMOLUMENTS ET TAXES

a) INSTRUCTIONS À L'EFFET DE PRÉLEVER SUR UN COMPTE COURANT

Par la présente, il est donné instruction au Bureau international de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur un compte courant ouvert auprès du Bureau international (si cette case est cochée, il n'est pas nécessaire de compléter b)).

Titulaire du compte : Numéro du compte :

Identité de l'auteur des instructions :

b) MONTANT DES ÉMOLUMENTS ET TAXES; MODE DE PAIEMENT

Émoluments de base (653 francs suisses si la reproduction de la marque est en noir et blanc uniquement; 903 francs suisses s'il y a une reproduction en couleur)

Compléments d'émoluments et émoluments supplémentaires :

| Nombre de désignations auxquelles le complément d'émoluments s'applique | | Complément d'émoluments | = | Montant total des compléments d'émoluments | => | |
|---|---|-------------------------|---|---|----|-------|
| | x | 73 francs suisses | = | | => | |

| Nombre de classes de produits et services en sus de la troisième | | Émoluments supplémentaires | = | Montant total des émoluments supplémentaires | => | |
|--|---|----------------------------|---|---|----|-------|
| | x | 73 francs suisses | = | | => | |

Taxes individuelles (francs suisses) :

| Parties contractantes désignées | Taxe individuelle | Parties contractantes désignées | Taxe individuelle |
|------------------------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Montant total des taxes individuelles =>

Total général (francs suisses)

Identité de l'auteur du paiement :

Paiement reçu et confirmé par l'OMPI Numéro de quittance de l'OMPI

Paiement par chèque bancaire (ci-joint) Références du chèque jj/mm/aaaa

Paiement par chèque bancaire
(envoyé séparément) Références du chèque jj/mm/aaaa

Versement sur le compte bancaire de l'OMPI
No. CH35 0425 1048 7080 8100 0
Crédit Suisse, CH-1211 Genève 70
Swift : CRESCH ZZ12A Références du paiement jj/mm/aaaa

Versement sur le compte de
chèques postaux de l'OMPI
N° 12-5000-8, Genève Références du paiement jj/mm/aaaa

