

DEMANDE DIVISIONNAIRE DE CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT DE MODELE D'UTILITE

(Remplir électroniquement ce formulaire, sans rature ni surcharge)

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

Cadre réservé à l'Administration Nationale		Cadre réservé à l'OAPI	
<i>N° PV SNL</i>	<i>Date de réception</i>	<i>Numéro de dépôt</i>	<i>Date de dépôt</i>
<i>Pays</i>		<i>Date de réception</i>	
<i>Visa</i>		<i>Visa</i>	

I – Informations PCT

<i>N° PCT</i>	<i>Date PCT</i>	<i>N° WO</i>	<i>Date WO</i>
---------------	-----------------	--------------	----------------

II – Demande initiale

<i>N° PV</i>	<i>Date de dépôt</i>
--------------	----------------------

III – Titre du modèle d'utilité

--

IV – Déposant(s)

	<i>Nombre de déposant(s)</i>
<i>Feuille(s) supplémentaire(s) utilisée(s)¹</i>	<i>Nombre de feuille(s) supplémentaire(s)</i>
<i>Type de déposant</i>	<i>Nationalité</i>
<i>Dénomination sociale / Nom et prénom</i>	

(1) S'il y a plusieurs déposants, cocher la case et utiliser la feuille supplémentaire prévue à cet effet

Adresse du déposant		
Ville	Etat	
ZIP/CP/BP	Pays	
Adresse pour la correspondance ²		
Ville	Etat	
ZIP/CP/BP	Pays	
Adresse électronique du déposant		
Téléphone mobile 1	Téléphone mobile 2	Téléphone fixe
Email	Réseau social	Adresse réseau social

V – Inventeur(s)	Nombre de d'inventeur(s)	
Feuille(s) supplémentaire(s) utilisée(s) ³	Nombre de feuille(s) supplémentaire(s)	
Nom		
Adresse		
Ville	Etat	ZIP/CP/BP
Pays	Nationalité	

(2) Lorsque des communications doivent être envoyées à une adresse autre que celle indiquée à la rubrique « Adresse du déposant », une adresse pour la correspondance doit être indiquée dans cet espace

(3) S'il y a plusieurs inventeurs, cocher la case et utiliser la feuille supplémentaire prévue à cet effet

VI – Mandataire*Type de mandataire**Dénomination sociale / Nom et prénom**Adresse**CP/BP**Ville**Pays**Téléphone mobile 1**Téléphone mobile 2**Téléphone fixe**Email**Réseau social**Adresse réseau social***VII – Priorité(s) conventionnelle(s) revendiquée(s)***Nombre de priorité(s)**Feuille(s) supplémentaire(s) utilisée(s) ⁴**Nombre de feuille(s) supplémentaire(s)**Nature demande**Numéro**Pays d'origine**Date**Le(s) nom(s) du (des) déposant(s) de la priorité***VIII- Rapport de recherche disponible⁽⁵⁾***OUI**NON*

(4) Si l'espace prévu est insuffisant, cocher la case et utiliser la feuille supplémentaire prévue à cet effet

(5) Pour les demandes divisionnaire de certificat d'enregistrement de modèle d'utilité rattachées à l'Accord de Bangui Révisé, Acte du 14

IX- Pièces jointes

Mémoire descriptif

Rapport de recherche, le cas échéant

Justificatifs de paiement

Formulaire de paiement d'annuités

Pouvoir du mandataire, le cas échéant

Document de priorité (Copie officielle du dépôt antérieur), le cas échéant

Document de cession de priorité (Acte ou autorisation de revendiquer la priorité donnée par écrit par le propriétaire de la demande antérieure), le cas échéant

Autres, à préciser

X – Signature du déposant ou du mandataire

Nom du signataire

Qualité du signataire

Fait à

le

Signature et cachet⁶

(6) Le cachet n'est pas exigé pour les personnes physiques

FEUILLE DE CALCUL DES TAXES

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE (en F CFA)	QUANTITE	MONTANT
<i>Taxes applicables aux demandes rattachées à l'Accord de Bangui Révisé (ABR), Acte du 14 décembre 2015</i>			
Taxe de dépôt d'une demande divisionnaire			
Taxe de revendication de(s) priorité (s) par priorité(s)			
Taxe de supplément par revendication au-delà de la 10ème			
Taxe de longueur du mémoire descriptif ⁽⁷⁾			
Taxe de publication de la demande			
Taxe de recherche documentaire sur l'état de la technique			
Taxe d'examen de la demande			
Taxe d'enregistrement du certificat du modèle d'utilité			
Taxe de publication du certificat d'enregistrement du modèle d'utilité			
	Total décompte des taxes		

Montant (en lettres)

Mode de paiement

Date

Référence de paiement

(7) Selon le nombre de pages du mémoire