

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AMELIORATION

(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 du CA-MU

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

II – Rattachement du certificat d'amélioration au certificat d'enregistrement du MU principal

<i>Certificat d'enregistrement du modèle d'utilité principal N°</i>	<i>PV N°</i>	<i>Date de dépôt</i>
---	--------------	----------------------

II – Titre du certificat d'amélioration

--

III – 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

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

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

(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

V – 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***VI – 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***VII- 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 de certificat d'amélioration rattachées à l'Accord de Bangui Révisé, Acte du 14 décembre 2015

VIII- 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

IV – 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 de la demande de certificat d'amélioration			
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 d'amélioration			
Taxe de publication du certificat d'amélioration			
	Total décompte des taxes		

Montant (en lettres)

Mode de paiement

Date

Référence de paiement

(7) Selon le nombre de pages du mémoire