

DEMANDE 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 li de l'Accord de Bangui

MU201

Cadre réservé à l'Administration Nationale	Informations PCT	Cadre réservé à l'OAPI
Dépôt Reçu le Fait à Pays Visa	I) N° PCT: Date PCT: N° WO : Date WO :	Date de dépôt : N° de dépôt : Date de réception : Visa
II) Titre de l'invention		
III) Déposant(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) morale(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) physique(s)		
Dénomination(s) sociale(s) / Nom(s) et prénom(s)		
Adresse(s) : Pays :		Nationalité (Nom du pays) :
N° de téléphone :	N° de Fax :	Adresse électronique :
IV) Inventeur(s)		
Nom(s) et adresse(s)		

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

V) Mandataire			
Dénomination sociale / Nom(s) et prénom(s)			
Adresse :			
Tél. :		Fax :	e-mail :
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° :	
IX) Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant			
Nom et qualité du signataire :			
Fait à		le	
Signature et cachet			

FEUILLE DE CALCUL DES TAXES

MU201

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE <i>(en F CFA)</i>	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			
Montant (en lettres) :			
Mode de paiement: <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :			
Références du paiement :			