

Réservé à l'INPI

<p>DATE D'INSCRIPTION</p> <p>N° D'INSCRIPTION</p> <p>DATE ET LIEU DE REMISE DES PIÈCES</p> <p>N° D'ORDRE</p>	<p><b>1</b> NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>■</p> <p>■</p>
<p><b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i></p>	
<p><b>2 DEMANDEUR</b> <i>(partie à l'acte demandant l'inscription)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</b></p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN</p> <p>_____</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue</p>
	<p>Code postal et ville</p> <p>_____</p>
	<p>Pays</p>
<p>N° de téléphone <i>(facultatif)</i></p>	
<p>N° de télécopie <i>(facultatif)</i></p>	
<p>Adresse électronique <i>(facultatif)</i></p>	
<p><b>3 AUTRE PARTIE À L'ACTE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>S'il y a d'autres parties à l'acte, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»</b></p>	
<p>Nom ou dénomination sociale</p>	
<p>Prénoms</p>	
<p>Forme juridique</p>	
<p>N° SIREN</p> <p>_____</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Rue</p>
	<p>Code postal et ville</p> <p>_____</p>
	<p>Pays</p>
<p><b>4 NATURE DE L'OPÉRATION CONSTATÉE PAR L'ACTE À INSCRIRE</b></p> <p><b>Cochez la case si cette demande d'inscription est déposée simultanément à :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>une déclaration de renouvellement de marque</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>un recours en restauration ou une demande de relevé de déchéance</b></p>	
<p>Transmission totale de propriété <input type="checkbox"/></p>	
<p>Transmission partielle de propriété <input type="checkbox"/></p>	
<p>Concession de licence <input type="checkbox"/></p>	
<p>Résiliation de licence <input type="checkbox"/></p>	
<p>Constitution d'un droit de gage <input type="checkbox"/></p>	
<p>Radiation d'un droit de gage <input type="checkbox"/></p>	
<p>Saisie <input type="checkbox"/></p>	
<p>Autre (à préciser) <input type="checkbox"/></p>	

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

N° D'ORDRE

RN 41 - 10 - 12

<b>Vos références pour ce dossier</b> <i>(facultatif)</i>		
<b>5 TITRE(S) CONCERNÉ(S) PAR LA DEMANDE D'INSCRIPTION</b>	<b>Indiquez le ou les titre(s) sur les annexes «Brevet», «Marques», et Dessins Modèles»</b> <b>Nombre d'annexes jointes :</b>	
<b>6 NATURE DE L'ACTE</b>		
Acte authentique	<input type="checkbox"/> <i>Exemple : acte notarié, jugement.</i>	
Acte sous seing privé	<input type="checkbox"/> <i>Exemple : contrat</i>	
Autre(s) actes(s)	<input type="checkbox"/> En cas de mutation par décès ou d'impossibilité matérielle, dûment justifiée, de produire une copie ou un extrait de l'acte	
<b>7 PIÈCES PRODUITES</b>		
	<input type="checkbox"/> Copie ou extrait de l'acte constatant la modification de la propriété ou de la jouissance	
	<input type="checkbox"/> En cas de demande de restitution de l'original, copie de l'acte ou de l'extrait à inscrire	
	<input type="checkbox"/> Le cas échéant, justification de l'impossibilité matérielle de produire une copie de l'acte dont résulte l'opération	
	<input type="checkbox"/> S'il y a lieu, le pouvoir du mandataire ou copie du pouvoir permanent ( <i>sauf CPT</i> )	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) pièce(s) ( <i>précisez lesquelles</i> ) :	
<b>Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes</b>		
<b>8 MANDATAIRE</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cochez la case si vous êtes également le destinataire des correspondances afférentes à l'enregistrement ou à la délivrance et au maintien en vigueur du (des) titre(s) concerné(s)</b>	
Nom		
Prénom		
Cabinet ou Société		
N° de pouvoir permanent		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	_ _ _ _ _ _ _
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		
<b>9 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)</b>		







**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NATIONAL**

D'UN ACTE AFFECTANT LA PROPRIÉTÉ  
OU LA JOUISSANCE D'UN DÉPÔT

D'UNE RECTIFICATION

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE ET LIEU  
DE REMISE DES PIÈCES

N° D'ORDRE

PAGE SUITE ...../.....

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

RN 52 - 10 - 12

**Vos références pour ce dossier (facultatif)**

**2 DEMANDEUR**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

N° de téléphone (facultatif)

N° de télécopie (facultatif)

Adresse électronique (facultatif)

**3 AUTRE PARTIE À L'ACTE**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**3 AUTRE PARTIE À L'ACTE**

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

**9 SIGNATURE DU DEMANDEUR  
OU DU MANDATAIRE  
(Nom et qualité du signataire)**

