



**Demande d'inscription au registre national des brevets/certificat d'addition  
Actes affectant la propriété ou la jouissance des droits**

<b>1. NATURE DE L'INSCRIPTION :</b>		<b>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION:</b>	
<input type="checkbox"/> Cession totale <input type="checkbox"/> Concession de licence non exclusive <input type="checkbox"/> Cession partielle <input type="checkbox"/> Constitution d'un droit de gage <input type="checkbox"/> Fusion ou Absorption <input type="checkbox"/> Renonciation à un droit de gage <input type="checkbox"/> Concession de licence exclusive <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....		Numéro d'inscription : Date d'inscription :	
<b>2. REFERENCES DU (DES) DEPOT(S) : Brevet</b> <input type="checkbox"/>		<b>Certificat d'addition</b> <input type="checkbox"/>	
Numéro	Date	Numéro	Date
<b>3. DEMANDEUR(S) :</b> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>			
Nom & Prénom <b>ou</b> Dénomination sociale :			
Qualité :    Titulaire <input type="checkbox"/> Bénéficiaire <input type="checkbox"/>			
Adresse <b>ou</b> siège social :			
Adresse de correspondance :			
Téléphone :                      Fax :                      E-mail :			
<b>4. MANDATAIRE</b> (le cas échéant) :    Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>			
Nom & prénom <b>ou</b> Dénomination sociale :			
Adresse <b>ou</b> siège social :			
Téléphone :                      Fax :                      E-mail :			
<b>5. AUTRES PARTIES A L'ACTE :</b> Personne physique <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/>			
Nom & prénom <b>ou</b> Dénomination sociale :			
Adresse <b>ou</b> siège social :			
Adresse de correspondance :			
Téléphone :                      Fax :                      E-mail :			
<b>6. PIECES JOINTES</b>			
<input type="checkbox"/> 1- Original de l'acte sous seing privé légalisé ou une expédition de l'acte, s'il est authentique			
<input type="checkbox"/> 2- Une reproduction ou un extrait de l'acte à inscrire (en cas de demande de restitution de l'original)			
<input type="checkbox"/> 3- Acte établissant le transfert en cas de mutation par décès			
<input type="checkbox"/> 4-Copie certifiée conforme de l'acte justifiant le transfert par fusion, scission ou absorption			
<input type="checkbox"/> 5- Pouvoir du mandataire			
<input type="checkbox"/> 6- Justificatif des droits exigibles			
<input type="checkbox"/> 7- Autres (à préciser)			
<b>7. SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE :</b>		<b>8. CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</b>	
(nom et qualité du signataire)		(cachet et signature)	