

MARQUES DE PRODUITS OU DE SERVICES
Formulaire de demande d'inscription(s) des actes affectant la propriété
ou la jouissance des droits

1. REFERENCE DU TITRE :		RESERVE A L'ADMINISTRATION :	
N° de dépôt :		Date d'inscription :	
Date de dépôt :			
* En cas de plusieurs déposants, utilisez l'imprimé « suite » et cochez la case <input type="checkbox"/>			
2. DEMANDEUR (S)* :		Personne physique <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>
Nom & Prénom ou Dénomination :			
Adresse ou siège social :			
* En cas de plusieurs demandeurs (cas d'une demande en copropriété), utilisez l'imprimé « suite » et cochez la case <input type="checkbox"/>			
3. MANDATAIRE (le cas échéant) :			
Nom & prénom ou Dénomination :			
N° CIN ou Registre du Commerce :		Forme juridique :	
Adresse ou siège social :			
Téléphone :			
4. INSCRIPTION D'UN ACTE AFFECTANT LA PROPRIETE OU LA JOUISSANCE DES DROITS ATTACHES A UNE MARQUE			
<input type="checkbox"/> Cession totale ou partielle de la propriété	<input type="checkbox"/> Fusion ou Absorption	<input type="checkbox"/> Scission	
<input type="checkbox"/> Concession de licence exclusive	<input type="checkbox"/> Contrat de distribution non exclusive		<input type="checkbox"/> Renonciation à un droit de gage
<input type="checkbox"/> Constitution à un droit de gage	<input type="checkbox"/> Saisie (à préciser).....	<input type="checkbox"/> Autres à préciser :	
5. AUTRES PARTIES A L'ACTE :			
Nom & prénom ou Dénomination sociale :			
Qualité :			
Adresse ou siège social :			
Téléphone :			
* En cas de plusieurs marques, utilisez l'imprimé « suite » et cochez la case <input type="checkbox"/>			
6. MONTANT DES DROITS EXIGIBLES :			
Inscription de l'acte affectant la propriété fdj (TTC) x.....marque			
			Total fdj
7. PIECES JOINTES			
<input checked="" type="checkbox"/> 1- Original de l'acte sous seing privé légalisé ou 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"/> 2- Acte établissant le transfert en cas de mutation par décès			
<input type="checkbox"/> 3- Copie certifiée de l'acte justifiant le transfert par fusion, scission ou absorption			
<input type="checkbox"/> 4- Pouvoir du mandataire			
<input checked="" type="checkbox"/> 5- Justificatif des droits exigibles			
<input type="checkbox"/> 6- Autres (à préciser)			
8. SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE : (nom et qualité du signataire)			