

26 bis, rue de Saint Pétersbourg - 75800 Paris Cedex 08

Pour vous informer: INPI Direct 0820 210 211

Pour déposer par télécopie : 33 (0)1 53 04 52 65

BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITE



Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

REQUÊTE EN DELIVRANCE page 1/2

DD1
DLT

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire DB 540 @W/010107 Réservé à l'INPI 1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE REMISE DES PIÈCES DATE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE LIEU N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI Vos références pour ce dossier (facultatif) Confirmation d'un dépôt par télécopie ☐ N° attribué par l'INPI à la télécopie 2 NATURE DE LA DEMANDE Cochez l'une des 4 cases suivantes Demande de brevet Demande de certificat d'utilité П Demande divisionnaire Demande de brevet initiale N٥ Date N٥ Date ou demande de certificat d'utilité initiale Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale N° Date 3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) **4** DÉCLARATION DE PRIORITÉ Pays ou organisation N° Date | | | **OU REOUÊTE DU BÉNÉFICE DE** Pays ou organisation LA DATE DE DÉPÔT D'UNE Date | | | | | | | | N° **DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE** Pays ou organisation N° Date | | | S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» 5 DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases) Personne morale Personne physique ou dénomination sociale Prénoms Forme juridique N° SIREN Code APE-NAF Rue Domicile OU Code postal et ville siège Pays Nationalité N° de téléphone (facultatif) N° de télécopie (facultatif) Adresse électronique (facultatif) ☐ S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»



BREVET D'INVENTIONCERTIFICAT D'UTILITE

REQUÊTE EN DELIVRANCE page 2/2



DEMI	SE DES PIÈCES	Réservé à l'INPI		I		
DATE						
LIEU						
N° D'	ENREGISTREMENT					
NATIO	ONAL ATTRIBUÉ PAR	L'INPI			DB 540 @W/01010	
6	MANDATAIRE	(s'il y a lieu)				
	Nom					
	Prénom					
	Cabinet ou So	ciété				
	Nationalité					
	•	permanent et/ou				
	de lien contrac	ctuel				
		Rue				
	Adresse					
		Code postal et ville				
	NO de 4414 de es	Pays				
	N° de téléphoi N° de télécopi	<i>v v</i> -				
	•	onique (facultatif)				
7	INVENTEUR	. 0 0-	Les inventeurs se	ont nécessairement des	norconnae nhyciauae	
ப				mit necessairement des	personnes physiques	
	Les demandeu sont les même	et les inventeurs	☐ Oui ☐ Non: Dans (oo oo romnlir la formul	aire de Désignation d'inventeur(s)	
8		RECHERCHE		-	et (y compris division et transformation)	
Ľ	KAFFUKI DE	REGRERONE	omquement pour	une demande de breve	t (y compris division et transformation)	
		Établissement différé	☐ Cochez la ca	se si l'établissement du r	apport de recherche doit être différé	
9	RÉDUCTION DES REDEVA		Personne(s) ph	ysique(s)		
	DES KEDEVA	NCES	□ PME			
			☐ Organisme à but non lucratif dans le domaine de l'enseignement ou de la recherche			
				at non laorath dans le don	idine de l'enseignement du de la redictione	
10	SÉOUENCES	DE NUCLEOTIDES				
	ET/OU D'ACI		☐ Cochez la case	si la description contient	une liste de séquences	
	Le support éle	ctronique de données est joint				
	La déclaration	de conformité de la liste de				
	séquences su	r support papier avec le onique de données est jointe				
		•				
		utilisé l'imprimé «Suite», ombre de pages jointes				
111		DU DEMANDEUR			VISA DE L'INPI	
۳	OU DU MANI				VIOL DE EIIII I	
		lité du signataire)				



BREVET D'INVENTIONCERTIFICAT D'UTILITE



BR/SUITE

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

	Réservé à l'INPI			rage	suite iv/.	• •
REMISE DES PIÈCES DATE	TIESCIVO ATTIVIT					
LIEU						
DIENDECIOTDEMENT			i			
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR	L'INPI		Cet imprimé est :	à romnlir lisihlem	ent à l'encre noire	DB 829@W/010107
			Get implime est t	л Гентрін наклент	elit a l'elicie liolic	DB 023% II/ 010107
	our ce dossier (facultatif)	Dave au arganisation				
4 DÉCLARATIO		Pays ou organisation Date		N°		
_	DU BÉNÉFICE DE	Pays ou organisation		IA		
LA DATE DE	E DÉPÔT D'UNE	Date L		N°		
DEMANDE AI	NTÉRIEURE FRANÇAISE	Pays ou organisation				
		Date LILL		N°		
5 DEMANDEUR	R (Cochez l'une des 2 cases)	☐ Personne mora	ile	☐ Perso	nne physique	
Nom	I					
ou dénomination	on sociale					
Prénoms						
Forme juridiqu	ıe					
N° SIREN						
Code APE-NAF	<i>:</i>					
Domicile	Rue					
ou siège	Code postal et ville					
	Pays					
Nationalité						
N° de téléphor	ne (facultatif)					
N° de télécopio						
	ronique (facultatif)					
5 DEMANDEUR	R (Cochez l'une des 2 cases)	☐ Personne mora	ile	☐ Perso	nne physique	
Nom						
ou dénomination	on sociale					
Prénoms						
Forme juridiqu N° SIREN	ie					
	=					
Code APE-NAF						
Domicile ou	Rue					
siège	Code postal et ville					
	Pays					
Nationalité						
N° de téléphor						
N° de télécopi	· ·					
Adresse électro	ronique (facultatif)					
OU DU MAN	DU DEMANDEUR NDATAIRE lité du signataire)				VISA DE	L'INPI



REQUÊTE EN DÉLIVRANCE DE BREVET ANNEXE

Détail des redevances versées

À remplir par le demandeur

	Redevances	Tarif	Quantité	Montant
062	Dépôt			
062	Dépôt à taux réduit			
063	Rapport de recherche			
063	Rapport de recherche à taux réduit			
068	Revendication, à partir de la onzième			
068	Revendication, à partir de la onzième à taux réduit			
077	Rapport de recherche sous priorité étrangère reconnu équivalent			
		TOTAL À F	PAYER	Euros
□ M	andat ☐ Chèque ☐	☐ Virement	□ A	autres :
□ M	andat ☐ Chèque ☐	☐ Virement	□ A	autres :
□ A	andat		Signature du re _l	orésentant autorisant et sur compte client
☐ A eurle o	utorisation de prélèvement		Signature du re _l	présentant autorisant
☐ A sur le d N° du	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI		Signature du re _l	présentant autorisant
☐ A sur le d N° du	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte :		Signature du re _l	présentant autorisant
□ Al sur le d	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte :		Signature du re _l	présentant autorisant
☐ A sur le d N° du Nom I	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte :		Signature du re _l	présentant autorisant
口 Alsur le d	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant at sur compte client SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADF
□ Alsur le d N° du Nom I	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant nt sur compte client
口 Alsur le d	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire Ees pour ce dossier ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant at sur compte client SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADF
□ Alsur le d N° du Nom I	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire Ees pour ce dossier ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant at sur compte client SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADF
□ Alsur le d N° du Nom I	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire Ees pour ce dossier ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant at sur compte client SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADF
□ Alsur le d N° du Nom I	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire Ees pour ce dossier ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE	NOM ET ADRE	Signature du reple prélèvemen	orésentant autorisant at sur compte client SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADF