|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BREVET D’INVENTION FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION(S) DE CHANGEMENTS PORTANT SUR Version  Octobre 2019  **B3**  **L’IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE**    **Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges** | | | | | | |
| **1. NATURE DE L’INSCRIPTION** | | | | **CADRE RESERVE A L’OMPIC** | | |
| Changement de dénomination  Changement d’adresse  Changement de forme juridique | | | | Numéro d’inscription :  Date d’inscription :  Lieu d’inscription : | | |
| **2. REFERENCES DU TITRE / DE LA DEMANDE** | | | | | | |
| Numéro de dépôt | Date de dépôt | | | Numéro de dépôt | | Date de dépôt |
|  |  | | |  | |  |
| **En cas de plusieurs titres/demandes, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case** | | | | | | |
| **3. CATEGORIE ET INFORMATION SUR LE TITULAIRE / DEMANDEUR (obligatoire pour le calcul des droits exigibles)** (1) | | | | | | |
| PME/ TPE  Universités/établissements d’enseignement  Autres  Dénomination sociale :  ICE:  RC : Tribunal : | | Personne physique    Nom & Prénom :  CNI :  Genre :  Féminin  Masculin  Nationalité : | | | | |
| Adresse(2)**:**  Ville :  Pays de résidence :    Téléphone :  Télécopie :    Email : | | | | | | |
| **En cas de plusieurs titulaires/demandeurs, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case** | | | | | | |
| **4. MANDATAIRE** (le cas échéant) | | | | | | |
| **Conseiller en PI :** | | | | | Adresse(2)**:**  Ville :  Pays de résidence :  Téléphone :    Télécopie :  Email :  (2)L’adresse doit être libellée de la façon habituellement requise pour une distribution postale rapide et une bonne gestion des éventuelles notifications | |
| Nom & Prénom  **ou** Dénomination sociale:  Code: | | | | |  | |
| Représentée par:  CNI : | | | | |  | |
| **Autre :** | | | | |  | |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom : | | |  | |  | |
| ICE :RC :  Tribunal: | | | | |  | |
| **Ou** CNI : | | | | |  | |
| Représentée par:  CNI : | | | | |  | |
| **5. NOUVELLE DONNEE** | | | | | | |
| Nouvelle dénomination : | | | | | | |
| Nouvelle adresse : | | | | | | |
| **En cas de plusieurs parties, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case** | | | | | | |
| **6. PIECES JOINTES**  Original de l'acte sous seing privé légalisé ou une expédition de l’acte, s’il est authentique | | | | | | |
| Une reproduction ou un extrait de l’acte à inscrire (en cas de demande de restitution de l’original) | | | | | | |
| Pouvoir du mandataire, le cas échéant | | | | | | |
| Extrait du registre de commerce, le cas échéant | | | | | | |
| **SIGNATURE DU TITUALAIRE/DEMANDEUR, OU DE SON MANDATAIRE**  Le signataire certifie l’exactitude des informations figurant dans la présente demande | | | | | | |
| **TITUALAIRE/DEMANDEUR**  Nom :  Signature et qualité:  Date : | | | | | **MANDATAIRE**  Nom :  Signature et qualité:  Date : | |
| Version  Octobre 2019  **B3**  **BREVET D’INVENTION** FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION(S) DE CHANGEMENTS PORTANT SUR **L’IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE**  **FEUILLE DE CALCUL** | | | | | | |
| **Extrait de la liste des tarifs des services OMPIC applicables à partir du 1er Octobre 2017:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Tarif en DH HT | Tarif réduit(1) en DH HT | | Inscription d’un changement de nom, d’adresse, de forme juridique | 400,00 par titre avec un maximum de 10000,00 | 300,00 par titre avec un maximum de 7500,00 |   **Montant des droits exigibles (en DH TTC) :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Désignation** | **Tarif unitaire TTC** | **Nombre de titres/demandes** | **Total TTC** | | Droits exigibles pour l’inscription d’un changement de nom ou d’adresse, de forme juridique |  |  |  |   (1) Un tarif réduit est applicable aux TPE, PME conformément aux critères de la charte des PME, personnes physiques, auto-entrepreneurs, artisans, universités et établissements d’enseignement, qu’ils soient nationaux ou étrangers issus des pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT. | | | | | | |