|  |
| --- |
| BREVET D’INVENTION FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION(S) DE CHANGEMENTS PORTANT SURVersionOctobre 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 : |
| VersionOctobre 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. |