|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BREVET D’INVENTION** **Version****Aout 2024****PPH-SAIP** FORMULAIRE DE DEMANDE D’EXAMEN ACCELERE DANS LE CADRE DU PROGRAMME PPH ENTRE l’OMPIC ET SAIP**Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. REFERENCES DE LA DEMANDE DE BREVET DEPOSEE AUPRES DE L’OMPIC** |  |
| Numéro de dépôt:  |  |
| Date de dépôt:  |  |
| **2. DEPOSANT (En cas de plusieurs déposants n’en mentionner qu’un seul) :**  |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom:  |
| **3. MANDATAIRE (**le cas échéant) |
| **[ ]  Conseiller en PI :**  | Adresse(1)**:**Ville :  Pays de résidence :  Téléphone :   Télécopie :  Email : (1) 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: |  |
| Représenté par:  CNI :  |  |
| [ ]  **Autre :**  |  |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom :  |  |
| ICE: RC:Tribunal :  |  |
| **ou** CNI :   |  |  |
| Représenté par:  CNI :  |  |
| **4. REFERENCES DE LA DEMANDE DEPOSEE AUPRES DE SAIP** |
| Numéro de dépôt:       | Date de dépôt :       | Date de priorité :       |
| [ ]  La demande déposée à l’OMPIC et la ou les demandes correspondantes soumises à SAIP, ont la même date de priorité ou de dépôt |
| **5. PIECES JOINTES** |
| [ ]  Copie de toutes les actions de SAIP (qui sont pertinentes quant à la brevetabilité) [ ]  Traductions de toutes les actions de SAIP, le cas échéant[ ]  Copie des documents pertinents visés par l’examinateur de SAIP [ ]  Copie des revendications jugées brevetables / acceptables par SAIP [ ]  Traductions des revendications jugées brevetables / acceptables, le cas échéant[ ]  Pouvoir du mandataire, le cas échéant En cas de disponibilité de l’un des documents susmentionnés dans une base de données accessible par l’OMPIC, veuillez mentionner le document en question et le lien correspondant :  |
| Type de document | Lien vers une base de données accessible par l’OMPIC |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| Nombre de pages composant la présente demande d’examen accéléré (Formulaires et pièces jointes) :       |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Version****Aout 2024****PPH-SAIP**  |
| **REFERENCES DE LA DEMANDE DE BREVET DEPOSEE AUPRES DE L’OMPIC** |  |
| Numéro de dépôt:  |  |
| Date de dépôt:  |  |
| **6. CORRESPONDANCE DES REVENDICATIONS**  |
| [ ]  **Toutes les revendications correspondent suffisamment aux revendications brevetables/acceptables de la demande de brevet soumise à SAIP** |
| [ ]  **TABLE DE CORRESPONDANCE DES REVENDICATIONS :** |
| **Revendications de la demande de brevet déposée auprès de l’OMPIC** | **Revendications correspondantes soumises à SAIP** | **commentaires expliquant la correspondance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| [ ]  **En cas de plusieurs revendications, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case**  |
| **SIGNATURE DU DEMANDEUR, OU DE SON MANDATAIRE**Le signataire certifie l’exactitude des informations figurant dans la présente demande |
| **DEMANDEUR**Nom :Signature et qualité:Date : |  **MANDATAIRE** Nom :Signature et qualité:Date : |