|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BREVET D’INVENTION****FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION DES FAUTES D’EXPRESSION,**DE TRANSCRIPTION OU D’ERREURS MATERIELLES**Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges** |  |  | ***Version*** ***18/12/2014*** |
| ***B2*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. REFERENCES DE LA DEMANDE** | **CADRE RESERVE A L’OMPIC** |
| Numéro de dépôt:  |  | Date d’inscription : |
| Date de dépôt:  |  | Lieu de dépôt :  |
| **2. DEMANDEUR :**  |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom:  |
| **3. MANDATAIRE** (le cas échéant)  |
| **[ ]  Conseiller en PI :**  |
|  Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom :  Code:  |
| [ ]  **Autre :**  |
|  Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom :  |
|  RC **ou** CIN  : Tribunal : |  ICE :  |
|  Adresse:  |
|  Téléphone :  |  Télécopie :  |  E-mail :   |
|  Représentée:  CIN :  |
| **4. OBJET DE LA RECTIFICATION1**  |
| Pièce(s) à rectifier | Information(s) à rectifier | Remplacer | Par |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  **En cas de plusieurs pièces ou de plusieurs informations à rectifier, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case**  |
| **5. MONTANT DES DROITS EXIGIBLES** **(en DH TTC)** **: 120 DH** |
| **6. PIECES JOINTES** |
| [ ]  Pouvoir du mandataire, le cas échéant |
| [ ]  Document(s) justificatifs (à préciser), le cas échéant :  |
| SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE :Nom du signataire :      Qualité du signataire :      Signature :       | Demande présentée le**\***  **:****\*** A renseigner au moment du dépôt  |

|  |
| --- |
|  |