



DEMANDE DE BREVET D'INVENTION OU DE CERTIFICAT D'ADDITION

B101

Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe I de l'Accord de Bangui Cadre réservé à l'Administration Nationale Dépôt Reçu le Fait à Pays Visa	Informations PCT	Cadre réservé à l'OAPI
	I N° : Date : N° WO : Date WO :	Date de réception : Date de dépôt : N° de dépôt : Visa
II. Titre de l'invention		
III. Déposant(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) morale(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) physique(s)		
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et Prénom(s) :		
Adresse(s) (Pays) :		Nationalité :
N° de téléphone :	N° de Fax :	Adresse électronique :
IV. Inventeur(s)		
Nom(s) et adresse(s)		

CE FORMULAIRE EST OFFERT PAR L'OAPI ET NE PEUT ETRE VENDU

V. Mandataire			
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et prénom(s)			
Adresse :			
N° de téléphone :		N° de Fax :	
Adresse électronique :			
VI. Priorités conventionnelles revendiquées			
Nature de la demande	Pays d'origine de la priorité	Numéro(s) et date(s)	Au(x) nom(s) de : (à préciser)
VII. Rattachement du certificat d'addition			
Brevet principal		N° :	Date de dépôt :
Au(x) nom(s) de :			
VIII. Demande initiale en cas de division			
Date :		N° :	
IX. Réquisition d'ajournement de la délivrance			
<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
X. Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant			
Nom et qualité du signataire :			
Fait à	le		
Signature et cachet			

ACCUSÉ DE RÉCEPTION**RÈGLEMENT**

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	QUANTITE	MONTANT
Taxe de dépôt			
Taxe de publication			
Taxe de revendication de priorité(s)			
Taxe supplémentaire pour revendication(s) au-delà de la 10 ^{ème}			
Taxe de longueur du mémoire descriptif			
Total décompte des taxes			
Références du paiement :			
Montant (chiffres) :			
Montant (lettres) :			

PIÈCES JOINTES

Pouvoir de mandataire	Mandant :
	Date :
Document de priorité	Pays :
	Référence :
	Date :
Document de cession de priorité	Cédant :
	Bénéficiaire :
Autres	

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Reçu à _____, le _____	Signature et cachet
Nom du signataire :	