



**DEMANDE DE CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT DE MODELE D'UTILITE**

MU201

<b>REQUÊTE</b>	<b>Informations PCT</b>	<b>Cadre réservé à l'OAPI</b>
Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe II de l'Accord de Bangui :	I. N° : Date : N° WO :	Date de réception : Date de dépôt : N° de dépôt :
<b>Cadre réservé à l'Administration Nationale</b>		
<b>Dépôt</b> Reçu le Fait à Pays  Visa		Visa
<b>II. Titre de l'invention :</b>		
<b>III. Déposant(s)</b> <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 :
<b>IV. Inventeur(s)</b>		
(Nom(s) et adresse(s))		

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

<b>V. Mandataire</b>			
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et prénom(s) :			
Adresse :			
N° de téléphone :		N° de Fax :	Adresse électronique :
<b>VI. Priorités conventionnelles revendiquées</b>			
Nature de la demande	Pays d'origine de la priorité	Numéro(s) et date(s)	Au(x) nom(s) de : (à préciser)
<b>VII. Transformation en une demande de brevet d'invention (le cas échéant)</b>			
Demande de brevet d'invention		Au(x) nom(s) de :	
N° :	Date :		
<b>VIII. Demande initiale en cas de division</b>			
Date :		N° :	
<b>IX. Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant</b>			
Nom et qualité du signataire :			
Fait à		le	
<b>Signature et cachet</b>			

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION****RÈGLEMENT**

<b>LIBELLE TAXE</b>	<b>PRIX UNITAIRE (en FCFA)</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>MONTANT</b>
Taxe de dépôt			
Taxe de publication			
Taxe de revendication de priorité(s)			
Taxe supplémentaire pour revendication(s) au-delà de la 10 <sup>ème</sup>			
Taxe de longueur du mémoire descriptif			
<b>Total décompte des taxes</b>			
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 :	