



## DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'UNE MARQUE

M301

Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe III de l'accord de Bangui

**Cadre réservé à l'Administration Nationale**

PV n° :  
du  
fait à  
Pays :  
Visa :

### Cadres réservés à l'OAPI

Dépôt

Date :

N° :

Reçu le :

Visa

Enregistrement

Date :

N° :

Visa

**I Déposant(s)**

Personne(s) physique(s)

Personne(s) morale(s)

Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s) /Nom(s) et prénom(s)

Adresse(s) (Pays)

Nationalité (Pays)

N° Téléphone :

N° Fax :

e-mail :

**II Mandataire**

Dénomination(s) ou raison(s) sociales/ Nom et prénoms :

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

**III Priorité(s) conventionnelle(s) revendiquée(s)**

Pays d'origine

Numéro(s) et date(s)

Au(x) nom(s) de  
(à préciser)

**IV Couleurs revendiquées**

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

V Dénomination ou reproduction de la marque (Ne pas dépasser le cadre ci-dessous)

VI Type de marque  Marque de produits  Marque de services  
(Ne cocher qu'une seule case)

VII Classe(s) revendiquée(s)\* Produits ou services correspondants

VIII Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant

Nom et qualité du signataire

Fait à le

Signature et cachet

*\*Devant une classe, écrire la liste des produits ou des services correspondants.  
Une même demande ne peut porter à la fois et sur des produits et sur des services.*

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION****RÈGLEMENT**

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	QUANTITE	MONTANT
Dépôt			
Classes de produits ou de services au delà de 3			
Revendication de priorité			
Supplément pour publication en couleur			
Taxe de dépôt de règlement déterminant les conditions d'emploi d'une marque collective.			
<b>TOTAL DECOMPTE DES TAXES</b>			
<p>REFERENCES DU PAIEMENT</p> <p>MONTANT (chiffres) <input type="text"/> (lettres) <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>			

**PIÈCES JOINTES**

Pouvoir de mandataire	Mandant
	<input type="text"/>
	Date
Document de priorité	Pays
	Référence
	Date
Document de cession de priorité	Cédant
	Bénéficiaire
	<input type="text"/>
Autres	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Reçu à	le	Signature et cachet
Nom du signataire		