

26bis, rue de Saint-Pétersbourg - 75800 PARIS Cedex 08

Pour vous informer: INPI Direct 0 820 210 211

BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

*cerfa*N° 11354*06

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 1/2



Pour déposer par télécopie : 33 (0)1 53 04 52 65 Veuillez remplir cette requête à l'encre noire DB 540 W - 03 09 Réservé à l'INPI 1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE REMISE DES PIÈCES DATE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE LIEU N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI Vos références pour ce dossier Confirmation d'un dépôt par télécopie □ N° attribué par l'INPI à la télécopie 2 NATURE DE LA DEMANDE Cochez l'une des 4 cases suivantes Demande de brevet Demande de certificat d'utilité Demande divisionnaire Demande de brevet initiale N° N° Date ou demande de certificat d'utilité initiale Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale Ν° Date 3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) **4** DÉCLARATION DE PRIORITÉ Pays ou organisation Date | | | N° **OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE** Pays ou organisation LA DATE DE DÉPÔT D'UNE Date | | | | | | N٥ **DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE** Pays ou organisation N° Date S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» Personne morale à compter de 1000 salariés Personne morale de moins de 1000 salariés Personne physique 5 DEMANDEUR (Cochez l'une des 3 cases) ou dénomination sociale Prénoms Forme juridique N° SIREN Code APE Rue **Domicile** OU Code postal et ville siège Pays Nationalité N° de téléphone (facultatif) N° de télécopie (facultatif) Adresse électronique (facultatif)

☐ S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»



BREVET D'INVENTIONCERTIFICAT D'UTILITÉ

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 2/2



		Réservé à l'INPI			7		
REMISE DES PIÈCES DATE							
LIEU							
N° D'	'ENREGISTREMENT						
NATIO	onal attribué par l	L'INPI			<u> </u>		DB 540 W - 03 09
6	MANDATAIRE	(s'il y a lieu)					
	Nom						
	Prénom						
	Cabinet ou Soc	ciété					
	Nationalité						
N °de pouvoir permanent et/ou							
	de lien contrac	tuel					
	Advassa	Rue					
	Adresse	Code postal et ville					
		Pays					
	N° de téléphon						
	N° de télécopie						
	Adresse électro	onique (facultatif)					
7	INVENTEUR ((S)	Les inventer	ırs so	ont nécessaire	ment des	personnes physiques
	Les demandeu sont les même	urs et les inventeurs es personnes	□ Oui □ Non : D	ans	ce cas remplir	le formul	aire de Désignation d'inventeur(s)
8	BÉNÉFICIAIRE DE LA RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES		 □ Personne(s) physique(s) □ Entreprise de moins de 1000 salariés (attestation à fournir dans le mois du dépôt) □ Organisme à but non lucratif dans le domaine de l'enseignement ou de la recherche (attestation à fournir dans le mois du dépôt) 				
9	SÉQUENCES ET/OU D'ACII	DE NUCLEOTIDES DES AMINÉS	☐ Cochez la	case	si la descriptior	1 contient (une liste de séquences
	Le support élec	ctronique de données est joint					
	La déclaration séquences sur	de conformité de la liste de r support papier avec le onique de données est jointe					
		utilisé l'imprimé «Suite», ombre de pages jointes					
10	OU DU MAND	DU DEMANDEUR DATAIRE lité du signataire)					VISA DE L'INPI

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6.01.1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI. Les données à caractère personnel que vous êtes tenu(e) de nous fournir dans ce formulaire sont exclusivement utilisées pour identifier le titulaire de la demande et son éventuel mandataire.



BREVET D'INVENTIONCERTIFICAT D'UTILITÉ



BR/SUITE

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

	Réservé à l'INPI		_	г	age suite in	/ [
REMISE DES PIÈCES DATE	Heserve a minri						
LIEU							
··· SIENDEOIOTDEMENT							
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR	L'INPI		Veuillez remr	plir cette page à	l'encre noire		DB 829 W - 03 09
			Veuillez Terri	JIII CELLE PUSC u	Tellore hone		DD 020 00 11
Vos reterences p	our ce dossier (facultatif)	D					
4 DÉCLARATIO	N DE PRIORITÉ	Pays ou organisation Date		N°			
OU REQUÊTE	DU BÉNÉFICE DE	Pays ou organisation		IN			
LA DATE DE	DÉPÔT D'UNE	Date L		N°			
DEMANDE A	NTÉRIEURE FRANÇAISE	Pays ou organisation					
		Date		N°			
5 DEMANDEUR	R (Cochez l'une des 3 cases)	Personne morale à compter de 1000) salariés	Personne de moins	morale de 1000 salariés	Pers	sonne physique
Nom							
ou dénominati	on sociale						
Prénoms							
Forme juridiqu	ie						
N° SIREN							
Code APE	ı						
Domicile	Rue						
ou siège	Code postal et ville	<u> </u>					
Siego	Pays						
Nationalité							
N° de téléphoi	ne (facultatif)						
N° de télécopi	e (facultatif)						
	onique (facultatif)						
5 DEMANDEUR	R (Cochez l'une des 3 cases)	Personne morale à compter de 1000) salariés	Personne de moins	morale de 1000 salariés	Pers	sonne physique
Nom							
ou dénominati	on sociale						
Prénoms							
Forme juridiqu	ie						
N° SIREN							
Code APE							
Domicile ou	Rue						
siège	Code postal et ville						
	Pays						
Nationalité							
N° de téléphoi	· ·						
N° de télécopi	0 0						
Adresse électr	onique (facultatif)						
OU DU MAN	DU DEMANDEUR NDATAIRE lité du signataire)				`	VISA DE L'IN	IPI



REQUÊTE EN DÉLIVRANCE DE BREVET ANNEXE

Détail des redevances versées

A remplir par le demandeur

	Redevances	Tarif	Quantité	Montant
062	Dépôt			
062	Dépôt à taux réduit			
063	Rapport de recherche			
063	Rapport de recherche à taux réduit			
068	Revendication, à partir de la onzième			
068	Revendication, à partir de la onzième à taux réduit			
077	Rapport de recherche sous priorité étrangère reconnu équivalent			
		TOTAL À P	AYER	Euros
sur le d	utorisation de prélèvement compte client ouvert à l'INPI compte : Prénom du signataire			présentant autorisant nt sur compte client
référenc	es pour ce dossier			
	ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE			SONNE À QUI DOIT ÊTRE ADRESSENT (si différent du cadre 1) •
Nom ou du dem	ı dénomination sociale andeur			