

Nom du pays

LOI SUR LES INDICATIONS GÉOGRAPHIQUES

Formulaire n° XXXX

**DEMANDE DE REFUS OU D'INVALIDATION DE L'ENREGISTREMENT D'UNE MARQUE  
TROMPEUSE**

**(Conformément à l'article 36 de la loi sur les IG)**

**(Pour un usage officiel uniquement)**

[Pays]:

Date de réception/de dépôt :

Taxes perçues le :

Cachet OPI

**I. DANS UNE AFFAIRE DE :**

Demande d'enregistrement/n° d'enregistrement\* de la marque :

Date de dépôt/enregistrement\* :

Demande/Inscription\* Publié dans le périodique

N°..... Page.....Date....

**II - DEMANDEUR(S) / NOM**

(Partie à remplir par le demandeur principal)

(a) Nom : .....

(b) Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....Numéro de fax : .....

Courriel : .....

(c) Nationalité ou citoyenneté/pays : .....

(d) Statut juridique : .....

(e) Adresse pour la signification ou la notification dans le PAYS

**III- REPRÉSENTANT/AVOCAT/MANDATAIRE DÛMENT AUTORISÉ**

Le demandeur a désigné le (Avocat) suivant dans le Mandat

- joint à ce formulaire
- à déposer dans les 2 mois suivant le dépôt de la demande d'enregistrement (Règlement XXXX)

Nom et adresse pour les communications

.....  
.....

Numéro de téléphone : ..... Numéro de fax : .....

Courriel : .....

Lorsqu'un avocat a été désigné, son adresse est considérée comme étant celle à laquelle toute communication doit être transmise (Règlement XXXX).

#### **IV - MOTIFS DE LA DEMANDE**

Les motifs de la demande de refus ou d'invalidation de l'enregistrement de la marque identifiée ci-dessus sont les suivants

.....  
.....  
.....

Des informations complémentaires

- sont contenues dans l'annexe qui est incorporée au présent formulaire
- des pièces justificatives accompagnent ce formulaire

#### **IV - TAXES**

- Accompagnant ce formulaire

#### **V – LISTE DES ANNEXES**

- A. Mandat ;
- B. Statuts et règlements du demandeur ;
- C. Pièces justificatives
- D. Documents y afférents requis par le département des droits de propriété intellectuelle ;
- E. Paiement des taxes

#### **VI- SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE L'AVOCAT**

- A. Signature: .....
- B. Nom du signataire: .....
- C. Titre: .....
- D. Date: .....

**(Pour un usage officiel uniquement)**

[Pays]:

Date de réception/de dépôt :

Taxes perçues le :

Cachet OPI

**ANNEXE**

Si l'espace prévu dans l'une des cases est insuffisant, utilisez des feuilles ordinaires et joignez-les au présent formulaire.