

Nom du pays

LOI SUR LES INDICATIONS GÉOGRAPHIQUES

Formulaire n° XXXX

**DEMANDE DE REFUS OU D'INVALIDATION DE L'ENREGISTREMENT D'UNE MARQUE EN
CONFLIT AVEC UNE INDICATION GÉOGRAPHIQUE**

(Conformément à l'article 35 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.