

Boîte Postale 90404 T + 31 70 349 11 11
2509 LK La Haye www.boip.int
Pays-Bas

1 Vos références

Référence

•

Personne à contacter

•

Téléphone

•

Courriel

•

2 Données bancaires (*lire la notice*)

Numéro de compte bancaire (IBAN)

•

Au nom de

•

3 Requérant

Nom et prénom ou dénomination et forme juridique

•

Adresse

•

Numéro

•

Code postal

•

Localité

•

Pays

•

Boîte postale (*facultatif, lire la notice*)

•

Code postal

•

Localité

•

Pays

•

Boîte Postale 90404 T + 31 70 349 11 11
2509 LK La Haye www.boip.int
Pays-Bas

4 Mandataire

Nom

•

Adresse

•

Numéro

•

Code postal

•

Localité

•

Pays

•

Boîte postale (*facultatif, lire la notice*)

•

Code postal

•

Localité

•

Pays

•

Le mandataire demande (en outre) à être inscrit comme mandataire dans le registre pour la (les) marque(s) concernée(s) par la présente modification. (A cocher le cas échéant s.v.p.)

5 Marque(s) dans le registre Benelux concernée(s) par la modification

Numéro d'enregistrement ou de dépôt

Marque

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

Boîte Postale 90404 T + 31 70 349 11 11
2509 LK La Haye www.boip.int
Pays-Bas

6 Modifications

A) Cession ou transmission

(Cocher le point sur lequel porte la modification)

Notez ici les coordonnées du (des) cessionnaire(s) de la (des) marque(s)

Nom

•

Adresse

•

Code postal et localité

•

Pays

•

Totale

Pour une partie des produits et/ou services

Mentionnez ici les produits et/ou services dont les droits sont cédés avec mention du (des) numéro(s) de classe(s)

•

B) Changement de nom et/ou d'adresse du titulaire ou du licencié

(Indiquez la modification en cochant la case adéquate. Il est possible de faire acter un changement de nom comme d'adresse moyennant une seule requête. Cochez le cas échéant les deux possibilités)

Changement de nom

Du titulaire de la marque

Du licencié

Notez ici le nouveau nom

•

Changement d'adresse

Du titulaire de la marque

Du licencié

Notez ici la nouvelle adresse

•

Boîte Postale 90404 T + 31 70 349 11 11
2509 LK La Haye www.boip.int
Pays-Bas

C) Licence, gage, saisie

(Indiquez le droit à inscrire en cochant la case adéquate)

Licence accordée par le titulaire à:

Notez ici les données pertinentes

Sous-licence accordée par licencié déjà inscrit à:

Nom

Droit de gage accordé par le titulaire à:

•

Droit de gage sur une licence déjà inscrite. Droit de gage en faveur de:

Adresse

Saisie pratiquée par:

•

Radiation de la licence concédée à:

Code postal et localité

Radiation de la licence concédée à:

•

Radiation du droit de gage concédé à:

Pays

Radiation de la saisie pratiquée par:

•

D) Limitation de la liste des produits et/ou services

Limitation par radiation des produits et/ou services mentionnés ci-dessous

Numéro de classe Description

•

Limitation par remplacement des produits et/ou services actuellement repris (citez la/les classe(s) et le libellé

Numéro de classe Description

•

E) Modification des coordonnées du mandataire

(Indiquez la modification en cochant la case adéquate. Il est possible de faire acter un changement de nom comme d'adresse moyennant une seule requête. Cochez le cas échéant les deux possibilités)

Changement de nom

Notez ici le nouveau nom

•

Changement d'adresse

Notez ici la nouvelle adresse

•

Boîte Postale 90404 T + 31 70 349 11 11
2509 LK La Haye www.boip.int
Pays-Bas

F) Modification de l'adresse de correspondance

Notez ici la (nouvelle) adresse

•

G) Radiation de l'(des) enregistrement(s)

Sur demande du titulaire

Sur décision de justice

H) Règlement d'usage d'une marque collective / marque de certification

Modification

7 Paiement

Le paiement sera effectué sur base de l'accusé de réception adressé par l'Office Benelux de la Propriété intellectuelle, lequel fera état des taxes dues.

Veillez prélever le montant total de mon compte courant auprès de l'Office Benelux de la Propriété intellectuelle:

NB: Un prélèvement automatique des taxes sur votre compte bancaire ou postal n'est pas possible.

8 Annexes (nombre et type)

•

9 Signature

Nom

Date

•

•

Qualité

Signature

•

•