

MM14 (F) – DEMANDE DE MODIFICATION DE L'INSCRIPTION D'UNE LICENCE

À remplir par le titulaire :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence du titulaire :

À remplir par l'Office :

Référence de l'Office :

1. NUMÉRO DE L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL

2. NOM DU TITULAIRE¹

Tel qu'inscrit au registre international.

3. NOM DU PRENEUR DE LICENCE²

Tel qu'inscrit au registre international.

¹ Lorsque l'enregistrement international fait l'objet d'une **cotitularité**, veuillez indiquer ici le nom de chaque cotitulaire tel qu'inscrit dans l'enregistrement international.

² Si vous souhaitez modifier l'inscription d'une licence pour plusieurs preneurs de licence, vous devez compléter un formulaire distinct pour chaque preneur de licence.

4. MODIFICATION(S)

Si **plusieurs** licences sont inscrites à l'égard d'un enregistrement international, veuillez indiquer clairement la licence **concernée** par la ou les modification(s)³.

Veuillez cocher la ou les case(s) correspondante(s).

a) ☐ **Nouveau nom du preneur de licence :**

b) ☐ **Nouvelle adresse du preneur de licence :**

c) ☐ **Indications d'autres modifications⁴ :**

³ Par exemple, "2008/12 Gaz, 24.04.2008" ou en fournissant des informations sur la partie contractante concernée, par exemple "la licence couvrant la Suisse". Vous pouvez également indiquer : "Cette demande de modification concerne toutes les licences inscrites à l'égard de l'enregistrement international indiqué à la rubrique 1 qui sont au nom du preneur de licence indiqué à la rubrique 3".

⁴ Par exemple, une modification concernant les parties contractantes, ou les produits et services couverts par la licence ; forme juridique du preneur de licence (si personne morale) ou État dont le preneur de licence est ressortissant (si personne physique) ; le nom et l'adresse du mandataire du preneur de licence, le type ou la durée de la licence.

5. SIGNATURE DU TITULAIRE ET/OU SON MANDATAIRE**Titulaire (tel qu'inscrit au registre international) :**

En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :

Nom :

Signature :

Mandataire du titulaire (tel qu'inscrit au registre international) :

En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :

Nom :

Signature :

6. SIGNATURE DE L'OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE

Lorsque cette demande est présentée par l'intermédiaire d'un Office.

a) Nom de l'Office :**b) Nom et signature du fonctionnaire signant au nom de l'Office :**

En signant ce formulaire, je déclare que je suis habilité(e) à le signer en vertu du droit applicable :

c) Adresse électronique de la personne de contact à l'Office :

MÉTHODE DE PAIEMENT

Si vous souhaitez débiter le montant des émoluments et taxes de votre compte courant ouvert auprès de l'OMPI, veuillez cocher la case et fournir les informations demandées à la rubrique a). Si vous avez déjà transféré ces montants sur le compte bancaire ou postal de l'OMPI, veuillez indiquer autant d'informations que possible à la rubrique b) afin de permettre à l'OMPI d'identifier et d'affecter votre paiement.

a) INSTRUCTION À L'EFFET DE PRÉLEVER SUR UN COMPTE COURANT OUVERT AUPRÈS DE L'OMPI

- ☐ Par la présente, il est donné instruction au Bureau international de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur un compte courant ouvert auprès de l'OMPI (si cette case est cochée, il n'est pas nécessaire de compléter la rubrique b)).

Titulaire du compte :	
Numéro du compte :	
Identité de l'auteur des instructions :	

b) TRANSFERT SUR LE COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Identité de l'auteur du paiement :			
Paiement reçu et confirmé par l'OMPI	☐	Numéro de quittance de l'OMPI	
Versement sur le compte bancaire de l'OMPI Nom du compte : WIPO Banque : UBS SWITZERLAND AG, ZURICH, SWITZERLAND IBAN : CH77 0024 0240 FP10 1035 6 Swift : UBSWCHZH80A	☐	Références du paiement	jj/mm/aaaa
Versement sur le compte postal de l'OMPI (uniquement pour des paiements intereuropéens) Nom du compte : WIPO / OMPI SWISS POST/Postfinance, Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Bern IBAN : CH03 0900 0000 1200 5000 8 Swift : POFICHBE	☐	Références du paiement	jj/mm/aaaa

FEUILLE DE CALCUL DES ÉMOLUMENTS ET TAXES**MONTANT DES ÉMOLUMENTS**

L'émolument est de 177 francs suisses.	TOTAL (francs suisses)	=	177
--	-------------------------------	----------	------------

