

MM21 (F) – DEMANDE DE RECTIFICATION D'UNE INSCRIPTION

Nous vous recommandons vivement d'utiliser [eMadrid](#) pour déposer une demande de rectification.

À remplir par le titulaire :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence du titulaire :

À remplir par l'Office :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence de l'Office :

1. NUMÉRO DE L'ENREGISTREMENT INTERNATIONAL

2. NOM DU TITULAIRE¹

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.

3. NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

a) Lorsque le titulaire ou son mandataire demande la rectification :

RÉFÉRENCE DE L'OMPI :

Veillez fournir la référence OMPI indiquée dans la notification (par exemple, 806/123456789).

b) Lorsque l'Office demande la rectification :

RÉFÉRENCE DE L'OMPI :

Veillez fournir la référence OMPI indiquée dans la notification (par exemple, ENN/2014/01).

4. DESCRIPTION DE LA RECTIFICATION DEMANDÉE

Veillez fournir des précisions quant à l'erreur à rectifier.

☐

Si l'espace prévu ci-dessus est insuffisant, veuillez cocher la case et utiliser une **feuille supplémentaire**.

5. SIGNATURE DU TITULAIRE OU DE L'OFFICE PRÉSENTANT LA DEMANDE

Complétez (a) **ou** (b) selon le cas.

a) Lorsque la demande est présentée par le titulaire 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 :

b) Lorsque la demande est présentée par l'Office :**Nom de l'Office :****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 :

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

