

MM9 (F) – DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE MODIFICATION DU NOM, DE L'ADRESSE OU DES COORDONNÉES DU TITULAIRE OU, LORSQUE LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE, INTRODUCTION OU MODIFICATION DES INDICATIONS RELATIVES À LA FORME JURIDIQUE DU TITULAIRE

Nous vous recommandons vivement d'utiliser [eMadrid](#) pour une demande d'inscription d'une modification du nom ou de l'adresse du titulaire ou, lorsque le titulaire est une personne morale, introduction ou modification des indications relatives à la forme juridique du titulaire. Vous pouvez également utiliser [eMadrid](#) pour mettre à jour les coordonnées du titulaire (adresse électronique, numéro de téléphone, adresse et adresse électronique alternative pour la correspondance).

À remplir par le titulaire :

Nombre de feuilles supplémentaires :

Référence du titulaire :

À remplir par l'Office :

Référence de l'Office :

1. NUMÉRO(S) DE L' (DES) ENREGISTREMENT(S) INTERNATIONAL(AUX)

Vous pouvez utiliser un seul formulaire pour **plusieurs** enregistrements internationaux du **même** titulaire.

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. CHANGEMENT DE NOM OU D'ADRESSE DU TITULAIRE

Veuillez indiquer le(s) changement(s) en cochant la (les) case(s) correspondante(s) et en indiquant le nouveau nom ou la nouvelle adresse.

a) ☐ **Nouveau nom :**

b) ☐ **Nouvelle adresse :**

4. MODIFICATION DES COORDONNÉES DU TITULAIRE

Si seule la rubrique 4 est remplie, aucune taxe n'est due.

Veuillez indiquer le(s) changement(s) en cochant la (les) case(s) correspondante(s) et en indiquant la nouvelle adresse électronique, le nouveau numéro de téléphone, la nouvelle adresse et adresse électronique alternatives pour la correspondance.

(a) ☐ **Nouvelle
adresse
électronique² :**

(b) ☐ **Nouveau
numéro de
téléphone³ :**

² Le titulaire et le mandataire (le cas échéant) doivent avoir fourni leurs propres adresses électroniques pour chaque enregistrement international dont ils sont titulaires ou qu'ils gèrent. Si l'adresse électronique du titulaire n'a pas été préalablement fournie pour l' (les) enregistrement(s) international(aux) indiqué(s) à la rubrique 1, et n'est pas indiquée dans le présent formulaire, cette demande sera considérée comme irrégulière.

Lorsqu'il y a plusieurs titulaires, chacun d'entre eux doit fournir une adresse électronique personnelle et exclusive, distincte de celles des autres titulaires ainsi que de celle du mandataire (le cas échéant).

Le titulaire et le mandataire doivent s'assurer que l'adresse électronique fournie ici est correcte et maintenue à jour. Pour mettre à jour une adresse électronique fournie précédemment, veuillez utiliser [eMadrid](#) ("Modifier les coordonnées du titulaire" ou "Gérer le mandataire").

³ Il n'est pas obligatoire de fournir un numéro de téléphone, mais cela permettra à l'OMPI de prendre contact avec vous si nécessaire.

- (c) ☐ **Nouvelle adresse et adresse électronique alternatives pour la correspondance⁴ :**

- (i) Nouvelle adresse pour la correspondance :

- (ii) Nouvelle
adresse
électronique :

5. LORSQUE LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE, INTRODUCTION OU MODIFICATION DES INDICATIONS RELATIVES À LA FORME JURIDIQUE DU TITULAIRE

Veuillez fournir **les deux** indications suivantes.

- a) **Forme juridique de la personne morale :**

- b) **État (pays) et, le cas échéant, entité territoriale à l'intérieur de cet État (canton, province, État, etc.) selon la législation duquel ou desquels ladite personne morale a été constituée :**

⁴ Ne remplissez cette rubrique **que** si vous souhaitez que l'OMPI vous envoie toutes les correspondances relatives à l' (aux) enregistrement(s) international(aux) indiqué(s) à la rubrique 1 à une adresse et une adresse électronique différentes que celles indiquées à la rubrique 3.b) et 4.a) ou déjà inscrites au registre international.

6. 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 :

7. 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	☐	Référence 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	☐	Référence du paiement	jj/mm/aaaa

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

La taxe est de 150 francs suisses, quel que soit le nombre d'enregistrements internationaux indiqués à la rubrique 1.	TOTAL (francs suisses)	=	150
---	-------------------------------	----------	------------

