

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 473-2/01-2014

Vos références pour ce dossier <i>(facultatif)</i>									
4 PORTÉE DU RETRAIT OU DE LA RENONCIATION		<input type="checkbox"/> Ensemble du dépôt <input type="checkbox"/> Partie du dépôt Indiquez le numéro des dessins et modèles concernés :							
5 MANDATAIRE		Le mandataire doit joindre un pouvoir spécial de retrait ou de renonciation signé par tous les déclarants <i>(sauf conseil en propriété industrielle ou avocat)</i>							
Nom									
Prénom									
Cabinet ou Société									
N° de pouvoir permanent									
Adresse	Rue								
	Code postal et ville	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>									
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>									
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>									
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite» indiquez le nombre de pages jointes									
6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE									
Nom :		Signature :							
Qualité :									

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

DATE DE RÉCEPTION

LIEU DE RÉCEPTION

N° D'ORDRE

Veillez remplir ce formulaire à l'encre noire

DRT RN 473-3/01-2014

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

2 DÉCLARANT

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

2 DÉCLARANT (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

2 DÉCLARANT (s'il y lieu)

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE

Nom :

Signature :

Qualité :

