



# OFFICE DE L'HARMONISATION DANS LE MARCHE INTERIEUR (OHMI)

## DEMANDE DE MARQUE COMMUNAUTAIRE

Pour le bureau récepteur	Date de réception (jj/mm/aaaa)	Nombre de pages (y compris celle-ci)	Mod.009
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>*Langues</b>		<b>Votre référence</b> (20 caractères au maximum)
Langue de la demande ou code ISO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deuxième langue	<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT	
Utiliser la deuxième langue pour toute correspondance relative à cette demande de marque communautaire <input type="checkbox"/>		

<b>*Demandeur</b>	Numéro d'identification <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> pluralité de demandeurs - voir feuillet joint	<input type="checkbox"/> personne morale	<input type="checkbox"/> personne physique
<b>Nom</b> de la personne morale ou prénom et nom	<input type="text"/>			
Forme juridique	<input type="text"/>			
Tél, fax, adresse électronique	<input type="text"/>			
<b>Adresse</b>	<input type="text"/>			
Rue et numéro	<input type="text"/>			
Ville et code postal	<input type="text"/>			
Pays	<input type="text"/>			
Adresse postale (si différente)	<input type="text"/>			
Nationalité	<input type="text"/>			

<b>*Marque</b>	<input type="checkbox"/> jointe		
<input type="checkbox"/> Marque verbale	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Marque figurative	<input type="checkbox"/> Couleur(s) en tant que telle(s)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Marque tridimensionnelle	<input type="checkbox"/> Marque sonore		
Indication de la (des) couleur(s)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> jointe	
Description de la marque	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> jointe	
Renonciation à invoquer un	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> jointe	

<input type="checkbox"/> Marque collective	Règlement d'usage de la marque collective	<input type="checkbox"/> joint	<input type="checkbox"/> à suivre
<input type="checkbox"/> Demande de rapports nationaux de recherche (subordonnée au paiement d'une taxe supplémentaire)			

<b>*Liste des produits et services</b>	Liste identique à celle de la marque communautaire n° <input type="text"/>
Classe n°	Produits et services
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> feuillet supplémentaire joint	

<b>Signature</b>	<input type="text"/>	<b>*Signature</b>	<input type="text"/>
Nom			

#TM009FR

\* Mentions obligatoires



# DEMANDE DE MARQUE COMMUNAUTAIRE

<b>Représentant</b>	<b>Numéro d'identification</b> <input type="text"/>																						
<b>Nom</b> Tél, fax, adresse électronique	<input type="text"/>																						
<b>Adresse</b> Rue et numéro Ville et code postal Pays Adresse postale (si différente)	<input type="text"/>																						
Type de représentant	<input type="checkbox"/> avocat	<input type="checkbox"/> mandataire agréé	<input type="checkbox"/> groupement de représentants <input type="checkbox"/> employé																				
<b>Revendication de priorité</b>	<input type="checkbox"/> Le demandeur revendique la priorité du(des) dépôt(s) antérieur(s) ci-dessous																						
	Certificat(s)	<input type="checkbox"/> joint(s)	<input type="checkbox"/> à suivre																				
<table border="1"><thead><tr><th>Pays du premier dépôt</th><th>Numéro</th><th>Date de dépôt*</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>/ /</td></tr></tbody></table>	Pays du premier dépôt	Numéro	Date de dépôt*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																	
Pays du premier dépôt	Numéro	Date de dépôt*																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																					
			<input type="checkbox"/> Feuillet(s) supplémentaire(s)																				
<b>Revendication d'ancienneté</b>	<input type="checkbox"/> Le demandeur revendique l'ancienneté de l'enregistrement/des enregistrements antérieur(s) ci-dessous																						
	Certificat(s)	<input type="checkbox"/> joint(s)	<input type="checkbox"/> à suivre																				
<table border="1"><thead><tr><th>Etat membre</th><th>Nature (national/international)</th><th>Numéro</th><th>Date de dépôt*</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>/ /</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>/ /</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>/ /</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>/ /</td></tr></tbody></table>	Etat membre	Nature (national/international)	Numéro	Date de dépôt*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /			
Etat membre	Nature (national/international)	Numéro	Date de dépôt*																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /																				
			<input type="checkbox"/> Feuillet(s) supplémentaire(s)																				
<b>Transformation en vertu du protocole de Madrid</b>	<b>Traduction</b>																						
N° de l'enregistrement international	<input type="text"/>	Liste des produits/services	<input type="checkbox"/> jointe																				
Date de radiation de l'enregistrement international	/ /	Couleurs	<input type="checkbox"/> jointe																				
Date de l'enregistrement international	/ /	Description de la marque	<input type="checkbox"/> jointe																				
Date de priorité de l'enregistrement international	/ /	Renonciation à invoquer un droit exclusif	<input type="checkbox"/> jointe																				
<b>Paiement des taxes</b>	<b>Compte courant auprès de l'OHMI</b>																						
Taxe de base pour une marque communautaire €	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Compte n°	<input type="text"/>																				
Taxe pour les classes au-delà de la 3 <sup>e</sup> €	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ne pas utiliser mon compte courant auprès de l'OHMI																					
Taxe pour les rapports nationaux de recherche €	<input type="text"/>	<b>Taxe de base pour la demande, et, le cas échéant, taxe pour les rapports nationaux de recherche</b>																					
<b>Total des taxes</b> €	<input type="text"/>	A débiteur du compte courant du demandeur/représentant tenu auprès de l'OHMI																					
<b>Virement sur le compte de l'OHMI</b>		<input type="checkbox"/> immédiatement																					
<input type="checkbox"/> Banco Bilbao Vizcaya Argentaria		<input type="checkbox"/> un mois après la date de dépôt																					
<input type="checkbox"/> La Caixa		<input type="checkbox"/> en même temps que la taxe par classe																					
Date du virement (jj/mm/aaaa)	/ /																						