

DEMANDE DE BREVET D'INVENTION OU DE CERTIFICAT D'ADDITION

(Remplir électroniquement ce formulaire, sans rature ni surcharge)

Le (la) soussigné (e) dépose la présente demande conformément à l'annexe I de l'Accord de Bangui

B101

Cadre réservé à l'Administration Nationale	Informations PCT	Cadre réservé à l'OAPI
Dépôt Reçu le Fait à Pays Visa	I) N° PCT: Date PCT: N° WO : Date WO :	Date de dépôt : N° de dépôt : Date de réception : Visa
II) Titre de l'invention		
III) Déposant(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) morale(s) <input type="checkbox"/> Personne(s) physique(s)		
Dénomination(s) sociale(s) / Nom(s) et prénom(s)		
Adresse(s) : Pays :		Nationalité (Nom du pays) :
N° de téléphone :	N° de Fax :	Adresse électronique :
IV) Inventeur(s)		
Nom(s) et adresse(s)		

CE FORMULAIRE EST OFFERT PAR L'OAPI ET NE PEUT ETRE VENDU

V) Mandataire

Dénomination sociale / Nom(s) et prénom(s)

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

VI) Priorités conventionnelles revendiquées

Nature de la demande	Pays d'origine de la priorité	Numéro(s) et date(s)	Au(x) nom(s) de : (à préciser)

VII) Rattachement du certificat d'addition

Brevet principal

N° :

Date de dépôt :

Au(x) nom(s) de :

VIII) Demande initiale en cas de division

Date :

N° :

IX) Réquisition d'ajournement de la délivrance☐

OUI

☐

NON

X) Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant

Nom et qualité du signataire :

Fait à

le

Signature et cachet

FEUILLE DE CALCUL DES TAXES

B101

LIBELLE TAXE	PRIX UNITAIRE (en F CFA)	QUANTITE	MONTANT
Taxe de dépôt			
Taxe de publication			
Taxe de revendication de priorité (s)			
Taxe supplémentaire pour revendication (s) au-delà de la 10 ^{ème}			
Taxe de longueur du mémoire descriptif			
Total décompte des taxes			
Montant (en lettres) :			
<p>Mode de paiement: <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :</p> <p>Références du paiement :</p>			