



DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE LIMITATION

IMPORTANT

1. Vous pouvez demander l'inscription d'une limitation pour **un seul** enregistrement international **par formulaire**.
2. La demande doit obligatoirement porter seulement sur **une partie** des dessins ou modèles couverts par l'enregistrement international. Si la demande porte sur tous les dessins et modèles couverts par l'enregistrement international, veuillez utiliser le **formulaire DM/5** (renonciation).
3. La limitation portant sur les dessins et modèles ne peut être inscrite que pour les **mêmes** parties contractantes désignées.
4. Tous les champs sont **obligatoires**, sauf indication contraire.
5. Veuillez remplir le présent formulaire par voie électronique; l'OMPI n'accepte pas les formulaires manuscrits.
6. Évitez d'imprimer et de numériser ce formulaire; téléchargez et envoyez le présent formulaire complété et signé directement à l'OMPI par l'intermédiaire de **Contact Hague**.
7. Pour de plus amples informations sur l'inscription d'une limitation, veuillez consulter le **Guide du système de La Haye**.

DM/3 (F)



DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE LIMITATION

À remplir par le titulaire

Référence (*facultatif*) :

Nombre de feuilles supplémentaires
(*le cas échéant*) :

Réservé à l'OMPI

1. Numéro d'enregistrement international

Vous ne pouvez demander la limitation que d'un seul enregistrement international par formulaire (ex. DM/123456).

2. Nom du titulaire

Tel qu'inscrit au registre international

3. Dessins et modèles

Veuillez indiquer le **numéro de chaque dessin ou modèle** pour lequel vous demandez une limitation (pour lequel la protection n'est plus demandée).

P. ex. dessin ou modèle 1, dessin ou modèle 2

Si l'espace prévu est insuffisant, cochez cette case et utilisez une **feuille supplémentaire**.

4. Parties contractantes

Veuillez choisir l'étendue parmi les deux options suivantes :

- La limitation des dessins et modèles indiqués sous la rubrique 3 doit être inscrite pour **toutes** les parties contractantes désignées.
- La limitation des dessins et modèles indiqués sous la rubrique 3 doit être inscrite seulement pour les parties contractantes désignées qui sont indiquées ci-dessous :

<input type="checkbox"/> AL Albanie	<input type="checkbox"/> GH Ghana	<input type="checkbox"/> NA Namibie
<input type="checkbox"/> AM Arménie	<input type="checkbox"/> GR Grèce	<input type="checkbox"/> NE Niger
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input type="checkbox"/> HR Croatie	<input type="checkbox"/> NO Norvège
<input type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input type="checkbox"/> HU Hongrie	<input type="checkbox"/> OA Organisation africaine de la propriété intellectuelle (OAPI)
<input type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input type="checkbox"/> IL Israël	
<input type="checkbox"/> BJ Bénin	<input type="checkbox"/> IS Islande	<input type="checkbox"/> OM Oman
<input type="checkbox"/> BN Brunéi Darussalam	<input type="checkbox"/> IT Italie	<input type="checkbox"/> PL Pologne
<input type="checkbox"/> BR Brésil	<input type="checkbox"/> JM Jamaïque	<input type="checkbox"/> RO Roumanie
<input type="checkbox"/> BW Botswana	<input type="checkbox"/> JP Japon	<input type="checkbox"/> RS Serbie
<input type="checkbox"/> BX Benelux	<input type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input type="checkbox"/> BY Bélarus	<input type="checkbox"/> KH Cambodge	<input type="checkbox"/> RW Rwanda
<input type="checkbox"/> BZ Belize	<input type="checkbox"/> KN Saint-Kitts-et-Nevis	<input type="checkbox"/> SG Singapour
<input type="checkbox"/> CA Canada	<input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input type="checkbox"/> SI Slovénie
<input type="checkbox"/> CH Suisse		<input type="checkbox"/> SM Saint-Marin
<input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/> KR République de Corée	<input type="checkbox"/> SN Sénégal
<input type="checkbox"/> CN Chine	<input type="checkbox"/> LI Liechtenstein	<input type="checkbox"/> SR Suriname
<input type="checkbox"/> DE Allemagne	<input type="checkbox"/> LT Lituanie	<input type="checkbox"/> ST Sao Tomé-et-Principe
<input type="checkbox"/> DK Danemark	<input type="checkbox"/> LV Lettonie	<input type="checkbox"/> SY République arabe syrienne
<input type="checkbox"/> EE Estonie	<input type="checkbox"/> MA Maroc	<input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input type="checkbox"/> EG Égypte	<input type="checkbox"/> MC Monaco	<input type="checkbox"/> TM Turkménistan
<input type="checkbox"/> EM Union européenne	<input type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input type="checkbox"/> TN Tunisie
<input type="checkbox"/> ES Espagne	<input type="checkbox"/> ME Monténégro	<input type="checkbox"/> TR Türkiye
<input type="checkbox"/> FI Finlande	<input type="checkbox"/> MK Macédoine du Nord	<input type="checkbox"/> UA Ukraine
<input type="checkbox"/> FR France	<input type="checkbox"/> ML Mali	<input type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input type="checkbox"/> GA Gabon	<input type="checkbox"/> MN Mongolie	<input type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input type="checkbox"/> MU Maurice	<input type="checkbox"/> VN Viet Nam
<input type="checkbox"/> GE Géorgie	<input type="checkbox"/> MX Mexique	<input type="checkbox"/> WS Samoa

5. Signature

Le signataire est le :



Titulaire



Mandataire du titulaire

Nom complet :

Tel qu'inscrit au registre international

Date :

Jour/mois/année

Signature :

Il est recommandé d'utiliser des signatures composées d'une chaîne de texte (p. ex. /John Doe/). La signature peut être manuscrite, imprimée, apposée au moyen d'un timbre, dactylographiée ou sous forme électronique (images, numériques ou générées par ordinateur).

PAIEMENT DES TAXES

1. Montant total des taxes (en francs suisses)

144

2. Instructions à l'effet de prélever un compte courant ouvert auprès de l'OMPI

Par la présente, il est donné instruction à l'OMPI de prélever le montant requis des émoluments et taxes sur le compte courant suivant ouvert auprès de l'OMPI (si cette rubrique est complétée, il n'est pas nécessaire de compléter les rubriques 3 ou 4 ci-dessous) :

Titulaire du compte :

Numéro de compte :

Identité de l'auteur de l'instruction :

Nom complet ou nom de l'utilisateur autorisé

3. Paiement reçu et confirmé par l'OMPI

Il doit s'agir d'un paiement que vous avez précédemment envoyé à l'OMPI et que vous souhaitez utiliser pour cette demande.

Identité de la partie qui a effectué le paiement :

Nom complet du titulaire du compte bancaire

Numéro de quittance de l'OMPI :

N° de quittance de votre ou vos précédent(s) paiement(s)

4. Virement bancaire

Identité de l'auteur du paiement :

Nom complet du titulaire du compte bancaire

Versement sur le compte bancaire de l'OMPI
OMPI, UBS Switzerland AG, Zurich,
Suisse
N° IBAN : CH77 0024 0240 FP10 1035 6
Swift/BIC : UBSWCHZH80A

Références du paiement :	Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.
jour/mois/année :	

Versement sur le compte postal de l'OMPI (uniquement pour des paiements intereuropéens)
OMPI, SWISS POST/Postfinance,
Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Berne
N° IBAN : CH03 0900 0000 1200 5000 8
Swift/BIC : POFICHBE

Références du paiement :	Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.
jour/mois/année :	