

DM/5 (F)



DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RENONCIATION

IMPORTANT

1. Vous pouvez demander l'inscription d'une renonciation à l'égard de **plusieurs** enregistrements internationaux du **même titulaire**, pour autant que les parties contractantes désignées, pour lesquelles il est renoncé à l'enregistrement international, soient les mêmes pour chacun des enregistrements internationaux concernés.
2. La demande doit obligatoirement porter sur la **totalité des dessins ou modèles** couverts par le ou les enregistrements internationaux. Si elle porte sur une partie seulement des dessins ou modèles industriels, il convient d'utiliser le [formulaire DM/3](#) (limitation).
3. Veuillez remplir le présent formulaire par voie électronique; l'OMPI n'accepte pas les formulaires manuscrits.
4. Tous les champs sont **obligatoires**, sauf indication contraire.
5. Évitez d'imprimer et de numériser ce formulaire. Veuillez télécharger et adresser le présent formulaire complété et signé directement à l'OMPI par l'intermédiaire de [Contact Hague](#).
6. Pour de plus amples informations sur l'inscription d'une renonciation, veuillez consulter le [Guide du système de La Haye](#).

DM/5 (F)



DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RENONCIATION

À remplir par le titulaire

Référence (*facultatif*) :

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

Réservé à l'OMPI

1. Numéro(s) d'enregistrement(s) international(aux)

Vous pouvez demander l'inscription d'une renonciation à l'égard de plusieurs enregistrements internationaux du même titulaire, pour autant que les parties contractantes désignées, pour lesquelles il est renoncé à l'enregistrement international, soient les mêmes pour chacun des enregistrements internationaux concernés. Veuillez indiquer le numéro d'enregistrement international **pour chaque enregistrement international** concerné (p ex. DM/123456). Séparez les numéros des enregistrements par un point-virgule.

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

2. Nom du titulaire

Tel qu'inscrit au registre international

3. Parties contractantes

Veuillez choisir l'étendue parmi l'une des deux options suivantes :

- La renonciation concerne toutes les parties contractantes désignées.
- La renonciation concerne 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"/> OM Oman
<input type="checkbox"/> BJ Bénin	<input type="checkbox"/> IS Islande	<input type="checkbox"/> PL Pologne
<input type="checkbox"/> BN Brunéi Darussalam	<input type="checkbox"/> IT Italie	<input type="checkbox"/> RO Roumanie
<input type="checkbox"/> BR Brésil	<input type="checkbox"/> JM Jamaïque	<input type="checkbox"/> RS Serbie
<input type="checkbox"/> BW Botswana	<input type="checkbox"/> JP Japon	<input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input type="checkbox"/> BX Benelux	<input type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input type="checkbox"/> RW Rwanda
<input type="checkbox"/> BY Bélarus	<input type="checkbox"/> KH Cambodge	<input type="checkbox"/> SG Singapour
<input type="checkbox"/> BZ Belize	<input type="checkbox"/> KN Saint-Kitts-et-Nevis	<input type="checkbox"/> SI Slovénie
<input type="checkbox"/> CA Canada	<input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input type="checkbox"/> SM Saint-Marin
<input type="checkbox"/> CH Suisse	<input type="checkbox"/> KR République de Corée	<input type="checkbox"/> SN Sénégal
<input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/> LI Liechtenstein	<input type="checkbox"/> SR Suriname
<input type="checkbox"/> CN Chine	<input type="checkbox"/> LT Lituanie	<input type="checkbox"/> ST Sao Tomé-et-Principe
<input type="checkbox"/> DE Allemagne	<input type="checkbox"/> LV Lettonie	<input type="checkbox"/> SY République arabe syrienne
<input type="checkbox"/> DK Danemark	<input type="checkbox"/> MA Maroc	<input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input type="checkbox"/> EE Estonie	<input type="checkbox"/> MC Monaco	<input type="checkbox"/> TM Turkménistan
<input type="checkbox"/> EG Égypte	<input type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input type="checkbox"/> TN Tunisie
<input type="checkbox"/> EM Union européenne	<input type="checkbox"/> ME Monténégro	<input type="checkbox"/> TR Turquie
<input type="checkbox"/> ES Espagne	<input type="checkbox"/> MK Macédoine du Nord	<input type="checkbox"/> UA Ukraine
<input type="checkbox"/> FI Finlande	<input type="checkbox"/> ML Mali	<input type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input type="checkbox"/> FR France	<input type="checkbox"/> MN Mongolie	<input type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input type="checkbox"/> GA Gabon	<input type="checkbox"/> MU Maurice	<input type="checkbox"/> VN Viet Nam
<input type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input type="checkbox"/> MX Mexique	<input type="checkbox"/> WS Samoa
<input type="checkbox"/> GE Géorgie		

4. 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 des taxes (en francs suisses)

144	x	par enregistrement international indiqué à la rubrique 1	TOTAL	=	
-----	---	---	--------------	---	--

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

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. Hague, DM/123456.
jour/mois/année :	

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