



## DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN CHANGEMENT DE NOM ET/OU D'ADRESSE DU TITULAIRE

### IMPORTANT

1. Vous pouvez utiliser ce formulaire pour demander l'inscription d'un changement de nom et/ou d'adresse postale du titulaire inscrit, pour **plusieurs** enregistrements internationaux du **même titulaire**. Si la demande porte sur l'inscription d'un changement de titulaire, veuillez utiliser le [formulaire DM/2](#). Si vous souhaitez **uniquement** enregistrer une **adresse électronique** nouvelle ou mise à jour, veuillez utiliser [Contact Hague](#).
2. Tous les champs sont **obligatoires**, sauf indication contraire.
3. Veuillez remplir le présent formulaire par voie électronique; l'OMPI n'accepte pas les formulaires manuscrits.
4. 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.
5. Pour de plus amples informations sur une demande d'inscription d'un changement de nom et/ou d'adresse du titulaire, veuillez consulter le [Guide du système de La Haye](#).

# DM/6 (F)



## DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN CHANGEMENT DE NOM ET/OU D'ADRESSE DU TITULAIRE

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)

Veuillez indiquer le numéro d'enregistrement international **pour chaque enregistrement international concerné** (ex. DM/123456). Séparez les numéros de référence 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. S'il y a plusieurs titulaires, indiquez uniquement le nom complet du titulaire concerné par le changement. Si plusieurs titulaires sont concernés par le changement, veuillez soumettre un formulaire pour chaque titulaire.

### 3. Changement du nom et/ou de l'adresse du titulaire

Ne complétez que les champs pour lesquels les informations ont changé.

Le titulaire est une :

☐

**Personne physique :**

Nom de famille

Prénom

☐

**Personne morale :**

Dénomination officielle (forme juridique)

**Adresse :**

P. ex. rue, n° de la maison (*le cas échéant*)

**Code postal :**

**Ville :**

**Région/État (*facultatif*) :**

**Pays :**

**Adresse électronique :**

L'OMPI vous recommande vivement d'indiquer l'adresse électronique du titulaire afin de permettre les communications électroniques. L'adresse électronique doit être exacte et mise à jour.

**Téléphone (*facultatif*) :**

Précisez les indicatifs de pays et de zone, p. ex. +41 22 338 7575.

#### 4. Adresse électronique pour la correspondance en cas de pluralité de titulaires

Veillez compléter cette rubrique lorsqu'il y a **plusieurs titulaires** et qu'**aucun mandataire** n'a été constitué, et que vous souhaitez :

- a) conserver l'adresse électronique pour la correspondance, telle qu'inscrite au registre international (si cette rubrique n'est pas complétée, l'OMPI ne tiendra pas compte d'une adresse déjà inscrite au registre international);
- b) remplacer l'adresse électronique pour la correspondance déjà inscrite au registre international;
- c) indiquer, pour la première fois, une adresse électronique pour la correspondance autre que celle indiquée sous la rubrique 3.

Note : S'il y a un seul titulaire ou si un mandataire est constitué, les informations fournies sous cette rubrique ne seront pas prises en considération.

Adresse électronique :

L'OMPI adressera toutes les communications à cette adresse électronique uniquement. L'adresse électronique doit être exacte et mise à jour.

#### 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 une autre forme électronique (images, numériques ou générées par ordinateur).

## PAIEMENT DES TAXES

### 1. Montant des taxes (en francs suisses)

|                                                         |   |  |                                |   |  |  |     |
|---------------------------------------------------------|---|--|--------------------------------|---|--|--|-----|
| Un enregistrement international                         |   |  |                                |   |  |  | 144 |
| Chaque enregistrement international supplémentaire : 72 | x |  | enregistrements internationaux | = |  |  |     |
| <b>TOTAL</b>                                            |   |  |                                | = |  |  |     |

### 2. Instructions à l'effet de prélever sur 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                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Versement sur le compte bancaire de l'OMPI<br>OMPI, UBS Switzerland AG, Zurich, Suisse<br>N° IBAN : CH77 0024 0240 FP10 1035 6<br>Swift/BIC : UBSWCHZH80A                                                                      | <table> <tr> <td>Références du paiement :</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.</td> </tr> <tr> <td>jour/mois/année :</td> <td></td> </tr> </table> | Références du paiement : |  |  | Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456. | jour/mois/année : |  |
| Références du paiement :                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.                                                                                                                                                       |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
| jour/mois/année :                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Versement sur le compte postal de l'OMPI, (uniquement pour des paiements intereuropéens)<br>OMPI, SWISS POST/Postfinance, Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Berne<br>N° IBAN : CH03 0900 0000 1200 5000 8<br>Swift/BIC : POFICHBE | <table> <tr> <td>Références du paiement :</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.</td> </tr> <tr> <td>jour/mois/année :</td> <td></td> </tr> </table> | Références du paiement : |  |  | Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456. | jour/mois/année : |  |
| Références du paiement :                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | Telles qu'indiquées dans le paiement, p. ex. La Haye, DM/123456.                                                                                                                                                       |                          |  |  |                                                                  |                   |  |
| jour/mois/année :                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |                          |  |  |                                                                  |                   |  |