



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

B101

Le(la) soussigné(e) dépose la présente demande conformément à l'annexe I de l'Accord de Bangui  Cadre réservé à l'Administration Nationale  Dépôt Reçu le Fait à Pays <p style="text-align: center;">Visa</p>	<b>Informations PCT</b>	<b>Cadre réservé à l'OAPI</b>
	I N° : Date : N° WO : Date WO :	Date de réception : Date de dépôt : N° de dépôt :  <p style="text-align: center;">Visa</p>
II. <b>Titre de l'invention</b>		
III. <b>Déposant(s)</b> <input type="checkbox"/> <b>Personne(s) morale(s)</b> <input type="checkbox"/> <b>Personne(s) physique(s)</b>		
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et Prénom(s) :		
Adresse(s) (Pays) :		Domicile (pays) :
N° de téléphone :	N° de Fax :	Adresse électronique :
IV. <b>Inventeur(s)</b>		
Nom(s) et adresse(s)		

<b>V. Mandataire</b>			
Dénomination(s) ou raison(s) sociale(s)/Nom(s) et prénom(s)			
Adresse :			
N° de téléphone :		N° de Fax :	
Adresse électronique :			
<b>VI. Priorités conventionnelles revendiquées</b>			
Nature de la demande	Pays d'origine de la priorité	Numéro(s) et date(s)	Au(x) nom(s) de : (à préciser)
<b>VII. Rattachement du certificat d'addition</b>			
Brevet principal		N° :	Date de dépôt :
Au(x) nom(s) de :			
<b>VIII. Demande initiale en cas de division</b>			
Date :		N° :	
<b>IX. Réquisition d'ajournement de la délivrance</b>			
<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
<b>X. Signature du déposant ou du mandataire, le cas échéant</b>			
Nom et qualité du signataire :			
Fait à		le	
Signature et cachet			

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION****RÈGLEMENT**

<b>LIBELLE TAXE</b>	<b>PRIX UNITAIRE (en FCFA)</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>MONTANT</b>
Taxe de dépôt			
Taxe de publication			
Taxe de revendication de priorité(s)			
Taxe supplémentaire pour revendication(s) au-delà de la 10 <sup>ème</sup>			
Taxe de longueur du mémoire descriptif			
<b>Total décompte des taxes</b>			
Références du paiement :			
Montant (chiffres) :			
Montant (lettres) :			

**PIÈCES JOINTES**

Pouvoir de mandataire	Mandant :
	Date :
Document de priorité	Pays :
	Référence :
	Date :
Document de cession de priorité	Cédant :
	Bénéficiaire :
Autres	

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Reçu à _____, le _____	Signature et cachet
Nom du signataire :	