

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MARQUES DE FABRIQUE, DE COMMERCE OU DE SERVICE **FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETRAIT** **D’UNE OPPOSITION**  **OU D’UNE DEMANDE D’ENREGISTREMENT DANS LE CADRE DE L’OPPOSITION**  Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges | المملكة المغربية **--------**  **المـكتب المـغربـي** للملكية الصنـاعية والتجـارية **--------** ROYAUME DU MAROC **--------**  **FIC OFFICE MAROCAIN DE LA PROPRIETE** INDUSTRIELLE ET COMMERCIALE **--------** | | Version  Octobre 2019  **M10** |  |
|  | | | | |
| **1. NATURE ET REFERENCES DE LA DEMANDE** | | **CADRE RESERVE A l’OMPIC** | | |
| Retrait de l’opposition   Retrait de la demande | | Date du retrait :  Lieu du retrait : | | |
| Numéro de la demande/de l’opposition :  Date de la demande/de l’opposition : | |
| **2. DEMANDEUR :** Opposant Déposant | | | | |
| **Personne morale :** | | **Personne physique :** | | |
| Dénomination sociale : | | Nom & Prénom : | | |
| RC :  Tribunal :  ICE : | | CIN : | | |
| Téléphone :  Télécopie :  E-mail : | | | | |
| **En cas de plusieurs demandeurs, utilisez l’imprimé suite  «MS » et cochez cette case** | | | | |
| **3. MANDATAIRE** (le cas échéant) | | | | |
| **Conseiller en PI** : | | | | |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom :       Code: | | | | |
| **Autre** : | | | | |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom : | | | | |
| RC **ou** CIN : Tribunal : ICE : | | | | |
| Adresse: | | | | |
| Téléphone :  Télécopie : E-mail : | | | | |
| Représenté par :  CIN : | | | | |
| **4. PORTEE DU RETRAIT DE LA DEMANDE** | | | | |
| Retrait de tous les produits et services  Retrait des produits et services couverts par l’opposition  Retrait d’une partie des produits et services couverts par l’opposition (à préciser) : | | | | |
| **En cas d’insuffisance de place, utilisez l’imprimé suite « MS » et cochez cette case** | | | | |
| **5. PIECES JOINTES** | | | | |
| 1- Pouvoir spécial du mandataire, le cas échéant  2- Autres documents (à préciser) : | | | | |
| SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE : Nom du signataire :  Qualité du signataire :  Signature : | | Demande présentée le \* :  **\***  A renseigner au moment du dépôt | | |