|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BREVET D’INVENTION**  **FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION DES FAUTES D’EXPRESSION,** DE TRANSCRIPTION OU D’ERREURS MATERIELLES **Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges** |  |  | ***Version***  ***18/12/2014*** |
| ***B2*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. REFERENCES DE LA DEMANDE** | | | | | | **CADRE RESERVE A L’OMPIC** | | |
| Numéro de dépôt: | | |  | | | Date d’inscription : | | |
| Date de dépôt: | | |  | | | Lieu de dépôt : | | |
| **2. DEMANDEUR :** | | | | | | | | |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom: | | | | | | | | |
| **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 : | |
| Représentée:  CIN : | | | | | | | | |
| **4. OBJET DE LA RECTIFICATION1** | | | | | | | | |
| Pièce(s) à rectifier | Information(s) à rectifier | | | Remplacer | | | | Par |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| **En cas de plusieurs pièces ou de plusieurs informations à rectifier, utilisez l’imprimé suite « BS » et cochez cette case** | | | | | | | | |
| **5. MONTANT DES DROITS EXIGIBLES** **(en DH TTC)** **: 120 DH** | | | | | | | | |
| **6. PIECES JOINTES** | | | | | | | | |
| Pouvoir du mandataire, le cas échéant | | | | | | | | |
| Document(s) justificatifs (à préciser), le cas échéant : | | | | | | | | |
| SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE :Nom du signataire :Qualité du signataire : Signature : | | | | | Demande présentée le**\***  **:**  **\*** A renseigner au moment du dépôt | | | |

|  |
| --- |
|  |