|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BREVET D’INVENTION**  **FORMULAIRE DE MODIFICATION DES REVENDICATIONS SUITE A LA NOTIFICATION DU RAPPORT DE RECHERCHE PRELIMINAIRE**  **Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges** |  |  | ***Version***  ***18/12/2014*** |
| ***B10*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. REFERENCES DE LA DEMANDE DE BREVET** | | | | | **CADRE RESERVE A L’OMPIC** | | |
| Numéro de dépôt: | | | | | Date de dépôt :  Lieu de dépôt : | | |
| Date de dépôt: | | | | |
| Date de notification du rapport de recherche: | | | | |
| **2. DEPOSANT** | | | | | | | |
| 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 REQUETE1 :** | | | | | | | |
| **Modification des revendications** | | | **Nombre de revendications initiales** | | | | |
| **Nombre de revendications après modification** | | | | |
| **Observations à l’appui des revendications maintenues** | | | | | | | |
| 1Les textes de modifications et/ou observations doivent être joints à la présente demande dans des feuilles distinctes. | | | | | | | |
| **5. MONTANT DES DROITS EXIGIBLES (en DH TTC)** | | | | | | | |
|  | | | | | | **Tarif normal** | **Tarif réduit \*** |
| Complément pour publication des revendications additionnelles dépassant 10 revendications (si le nombre des revendications après modification dépasse celui des revendications initialement déposées) | | | | | | **480 X ……** | **192 x……** |
| TOTAL | | | | | |  |  |
| **\***Réduction applicable aux personnes physiques, universités, établissements d’enseignement et aux PME (conformément aux critères de la charte des PME), qu’ils soient nationaux ou étrangers (pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT).  En cas de demande en copropriété, le tarif réduit n’est acquis que si tous les copropriétaires sont de nature à avoir droit à la réduction | | | | | | | |
| **6. PIECES JOINTES** | | | | | | | |
| Revendications modifiées et/ou  Observationsà l’appui des revendications maintenues  Document explicatif des modifications apportées  Pouvoir du mandataire, 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 | | | | | |