|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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**--------**OMPECROYAUME DU MAROC**--------****FIC OFFICE MAROCAIN DE LA PROPRIETE**INDUSTRIELLE ET COMMERCIALE**--------** | VersionOctobre 2017**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 |