

**ANNEXE A L'ARRETE MINISTERIEL
N° 2015-90 DU 5 FEVRIER 2015
FIXANT LES MODALITÉS D'APPLICATION DE
LA LOI N° 1.058 DU 10 JUIN 1983 SUR LES MARQUES
DE FABRIQUE, DE COMMERCE OU DE SERVICE
PUBLIE AU JOURNAL DE MONACO DU 13 FEVRIER 2015**

**ANNEXE AU "JOURNAL DE MONACO" N° 8.214
DU 27 FEVRIER 2015**

POUVOIR GÉNÉRAL - MARQUE

Votre référence

Je (Nous)

*Nom et adresse complets
du ou des mandants*

Autorise
(autorisons)
par la
présente

*Nom et adresse complets
du mandataire : conseil en
PI, avocat, employé
(veuillez préciser)*

A me (nous) représenter pour mes (nos) affaires de **marque** auprès de la Division de la Propriété Intellectuelle, et de l'OMPI et à cet effet : présenter toutes demandes et requêtes, verser le montant des taxes, signer toutes pièces et registres, présenter toutes demandes relatives à des additions, prolongations, réclamations ou rectifications, lever l'expédition des titres ou certificats officiels, retirer les pièces et les taxes, présenter toutes demandes d'autorisation, faire toutes déclarations, élire domicile, substituer au besoin tout ou partie du présent mandat et, en général faire tout ce qui sera jugé nécessaire, pour sa réalisation.

Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur.

Lieu

Date

Signature(s)^(*)

()Le pouvoir général doit être signé de la propre main du (des) mandant(s). Dans le cas de personnes morales, veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, ses (leurs) fonctions au sein de la société.*

POUVOIR SPÉCIAL DE REPRÉSENTATION - MARQUE

	Votre référence	N° de marque
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je (Nous)	<input type="text"/>	<i>Nom et adresse complets du ou des mandants</i>
Autorise (autorisons) par la présente	<input type="text"/>	<i>Nom et adresse complets du mandataire : conseil en PI, avocat, employé (veuillez préciser)</i>

A agir en mon (notre) nom auprès de la Division de la Propriété Intellectuelle en vue :

- De déposer une demande d'enregistrement de marque et tout acte subséquent relatif à la procédure d'enregistrement.
- De déposer une demande de renouvellement pour la marque identifiée ci-dessus.
- De procéder à une inscription sur le registre spécial pour la marque identifiée ci-dessus.
- D'effectuer toute opération auprès de l'Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle pour la marque identifiée ci-dessus.
- Je révoque (nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la marque identifiée ci-dessus.

En conséquence, présenter toutes requêtes, signer et approuver toutes pièces, retirer tout document, généralement, faire tout ce qui sera utile pour l'exécution du présent mandat.

Lieu

Date

Signature(s)⁽¹⁾

⁽¹⁾Le pouvoir spécial doit être signé de la propre main du (des) mandant(s). Dans le cas de personnes morales, veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant ses (leurs) fonctions au sein de la société.

DEMANDE D'ENREGISTREMENT 1/2

<p style="text-align: center; font-size: small;">Cadre réservé à l'administration</p> <p>Numéro et date de récépissé : (à rappeler dans toute correspondance)</p>	<p>1- Destinataire courrier : Mandataire <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Nom</td></tr> <tr><td colspan="2">Prénom(s)</td></tr> <tr><td rowspan="4" style="width: 20%;">Adresse</td><td>Bâtiment</td></tr> <tr><td>Rue</td></tr> <tr><td>Code postal et ville</td></tr> <tr><td>Pays</td></tr> <tr><td colspan="2">N° de téléphone <i>(facultatif)</i></td></tr> <tr><td colspan="2">Adresse électronique <i>(facultatif)</i></td></tr> </table>	Nom		Prénom(s)		Adresse	Bâtiment	Rue	Code postal et ville	Pays	N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		Adresse électronique <i>(facultatif)</i>	
Nom														
Prénom(s)														
Adresse	Bâtiment													
	Rue													
	Code postal et ville													
	Pays													
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>														
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>														
<p>2- Demandeur :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Nom</td></tr> <tr><td colspan="2">Prénom(s)</td></tr> <tr><td rowspan="4" style="width: 20%;">Adresse</td><td>Bâtiment</td></tr> <tr><td>Rue</td></tr> <tr><td>Code postal et ville</td></tr> <tr><td>Pays</td></tr> <tr><td colspan="2">N° de téléphone <i>(facultatif)</i></td></tr> <tr><td colspan="2">Adresse électronique <i>(facultatif)</i></td></tr> </table> <p style="font-size: small;">En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 2 » <input type="checkbox"/></p>		Nom		Prénom(s)		Adresse	Bâtiment	Rue	Code postal et ville	Pays	N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		Adresse électronique <i>(facultatif)</i>	
Nom														
Prénom(s)														
Adresse	Bâtiment													
	Rue													
	Code postal et ville													
	Pays													
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>														
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>														
<p>3- Modèle de la marque (représentation graphique maximale 8 cm x 8 cm)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div> <p style="font-size: small;">- Déposée en couleurs <input type="checkbox"/></p>	<p>6- Nombre de classe(s) : <input type="checkbox"/> 7- Marque collective : <input type="checkbox"/></p> <p>8- Redevances perçues pour la D.P.I. :</p> <table style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 60%;">- Dépôt :</td><td style="width: 40%; text-align: right;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>- Jusqu'à 3 classes</td><td style="text-align: right;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>- Par classe de produits et services au-delà de 3</td><td style="text-align: right;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">TOTAL</td><td style="text-align: right;"><input type="text"/></td></tr> </table> <p>Mode paiement :</p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>- Espèce <input type="checkbox"/></td><td>- Virement bancaire <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Chèque <input type="checkbox"/></td><td>- Mandat <input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>9- Priorité revendiquée : (Pays, date et n° de dépôt)</p> <p style="font-size: small;">En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 2 »</p>	- Dépôt :	<input type="text"/>	- Jusqu'à 3 classes	<input type="text"/>	- Par classe de produits et services au-delà de 3	<input type="text"/>	TOTAL	<input type="text"/>	- Espèce <input type="checkbox"/>	- Virement bancaire <input type="checkbox"/>	- Chèque <input type="checkbox"/>	- Mandat <input type="checkbox"/>	
- Dépôt :	<input type="text"/>													
- Jusqu'à 3 classes	<input type="text"/>													
- Par classe de produits et services au-delà de 3	<input type="text"/>													
TOTAL	<input type="text"/>													
- Espèce <input type="checkbox"/>	- Virement bancaire <input type="checkbox"/>													
- Chèque <input type="checkbox"/>	- Mandat <input type="checkbox"/>													
<p>4- Type de modèle de marque :</p> <p style="text-align: center;">- Verbale <input type="checkbox"/> - Combinée <input type="checkbox"/> - Figurative <input type="checkbox"/></p>														
<p>5- Caractéristiques particulières :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>														

DEMANDE D'ENREGISTREMENT 2/2**10- Produit(s) et/ou service(s) :****Classe(s) :**En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 1 » **11- Signature du demandeur ou du mandataire**

Qualité :

Nom :

Signature :

NOTE D'INFORMATION – PIÈCES A DÉPOSER

- La présente demande d'enregistrement éventuellement accompagnée de pages «annexe», l'ensemble étant à fournir en 2 exemplaires.
- Joindre le paiement, étant précisé que tout chèque doit être libellé à l'ordre de la TGF (Trésorerie Générale des Finances).
- **En cas de mandataire** : fournir le pouvoir spécial (DPI1002) ou, le pouvoir général (DPI1003), ou, le cas échéant, la copie du récépissé du pouvoir général.
- **Si la marque est déposée en couleur** : mentionner dans les caractéristiques particulières (rubrique 5) les couleurs suivies le cas échéant du code pantone afférent.
- **Si une priorité est revendiquée** : la copie officielle du dépôt antérieur et, le cas échéant, sa traduction.

ANNEXE 1

10- Produit(s) et/ou service(s) :

Classe(s) :

En cas d'insuffisance de place, utiliser autant de fois que nécessaire l'Annexe 1. Veuillez numéroter les pages utilisées.

Page : /

ANNEXE 2

2- Demandeur (s) :

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		

9- Priorité revendiquée : (Pays, date et n° de dépôt)

En cas d'insuffisance de place, utiliser autant de fois que nécessaire l'Annexe 2. Veuillez numéroter les pages utilisées.

Page : /

DEMANDE DE RENOUELEMENT 1/2

pour le numéro d'enregistrement

Cadre réservé à l'administration

Numéro et date de récépissé :

(à rappeler dans toute correspondance)

1- Destinataire courrier :

Mandataire Demandeur

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (facultatif)		
Adresse électronique (facultatif)		

2- Demandeur :

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (facultatif)		
Adresse électronique (facultatif)		

En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 2 »

3- Modèle de la marque (représentation graphique maximale 8 cm x 8 cm)

- Déposée en couleurs 6- Nombre de classe(s) : 7- Marque collective :

8- Redevances perçues pour la D.P.I. :

- Dépôt :

- Jusqu'à 3 classes

- Par classe de produits
et services au-delà de 3 **Total sans pénalité** - Pénalité de retard (11€) **Total**

Mode paiement :

- Espèce - Virement bancaire - Chèque - Mandat

4- Type de modèle de marque :

- Verbale - Combinée - Figurative

5- Caractéristiques particulières :

DEMANDE D'ENREGISTREMENT 2/2**10- Produit(s) et/ou service(s) :****Classe(s) :**En cas d'insuffisance de place, utiliser l'imprimé « Annexe 1 » **11- Signature du demandeur ou du mandataire**

Qualité :

Nom :

Signature :

NOTE D'INFORMATION – PIÈCES A DÉPOSER

- La présente demande d'enregistrement éventuellement accompagnée de pages «annexe», l'ensemble étant à fournir en 2 exemplaires.
- Joindre le paiement, étant précisé que tout chèque doit être libellé à l'ordre de la TGF (Trésorerie Générale des Finances).
- **En cas de mandataire** : fournir le pouvoir spécial (DPI1002) ou, le pouvoir général (DPI1003), ou, le cas échéant, la copie du récépissé du pouvoir général.
- **Si la marque est déposée en couleur** : mentionner dans les caractéristiques particulières (rubrique 5) les couleurs suivies le cas échéant du code pantone afférent.

ANNEXE 1

10- Produit(s) et/ou service(s) :

Classe(s) :

En cas d'insuffisance de place, utiliser autant de fois que nécessaire l'Annexe 1. Veuillez numéroter les pages utilisées.

Page : /

ANNEXE 2

2- Demandeur (s) :

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

Nom		
Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment	
	Rue	
	Code postal et ville	
	Pays	
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)		
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)		

En cas d'insuffisance de place, utiliser autant de fois que nécessaire l'Annexe 2. Veuillez numérotter les pages utilisées.

Page : /

IMPRIMERIE
MULTIPRINT - MONACO +377 97 98 40 00

