

BREVET D'INVENTION
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION DES FAUTES D'EXPRESSION,
DE TRANSCRIPTION OU D'ERREURS MATERIELLES

Version
Octobre 2019

B2

Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges

1. REFERENCES DE LA DEMANDE		CADRE RESERVE A L'OMPIC	
Numéro de dépôt:		Date d'inscription :	
Date de dépôt:		Lieu de dépôt :	
2. CATEGORIE ET INFORMATION SUR LE DEPOSANT (obligatoire pour le calcul des droits exigibles) ⁽¹⁾			
<input type="checkbox"/> PME/ TPE <input type="checkbox"/> Universités/établissements d'enseignement <input type="checkbox"/> Autres Dénomination sociale : ICE:		<input type="checkbox"/> Personne physique Nom & Prénom : CNI : Genre : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Nationalité :	
RC : Tribunal :			
Adresse ⁽²⁾ :			
Ville :		Pays de résidence :	
Téléphone :		Télécopie :	
Email :			
3. MANDATAIRE (le cas échéant)			
<input type="checkbox"/> Conseiller en PI : Nom & Prénom ou Dénomination sociale: Code : Représentée par: CNI :		Adresse ⁽²⁾ : Ville : Pays de résidence : Téléphone : Télécopie : Email :	
<input type="checkbox"/> Autre : Dénomination sociale ou Nom & Prénom : ICE: RC : Tribunal : Ou CNI : Représentée par: CNI :			
4. OBJET DE LA RECTIFICATION			
Pièce(s) à rectifier	Information(s) à rectifier	Remplacer	Par
<input type="checkbox"/> En cas de plusieurs pièces ou de plusieurs informations à rectifier, utilisez l'imprimé suite « BS » et cochez cette case			
6. PIECES JOINTES			
<input type="checkbox"/> Pouvoir du mandataire, le cas échéant <input type="checkbox"/> Document(s) justificatifs (à préciser), le cas échéant :			
SIGNATURE DU DEMANDEUR, OU DE SON MANDATAIRE			
Le signataire certifie l'exactitude des informations figurant dans la présente demande			
DEMANDEUR		MANDATAIRE	
Nom :		Nom :	
Signature et qualité:		Signature et qualité:	
Date :		Date :	

(1) Un tarif réduit est applicable aux TPE, PME conformément aux critères de la charte des PME, personnes physiques, auto-entrepreneurs, artisans, universités et établissements d'enseignement, qu'ils soient nationaux ou étrangers issus des pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT.

(2) L'adresse doit être libellée de la façon habituellement requise pour une distribution postale rapide et une bonne gestion des éventuelles notifications

**BREVET D'INVENTION
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECTIFICATION DES FAUTES D'EXPRESSION,
DE TRANSCRIPTION OU D'ERREURS MATÉRIELLES**

FEUILLE DE CALCUL

Extrait de la liste des tarifs des services OMPIC applicables à partir du 1^{er} Octobre 2017:

	Tarif en DH HT	Tarif réduit ⁽¹⁾ en DH HT
Demande de rectification des fautes d'expression, de transcription ou d'erreurs matérielles	400,00	300,00

Montant des droits exigibles (en DH TTC) :

(1) Un tarif réduit est applicable aux TPE, PME conformément aux critères de la charte des PME, personnes physiques, auto-entrepreneurs, artisans, universités et établissements d'enseignement, qu'ils soient nationaux ou étrangers issus des pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT.