

MARQUE COMMUNAUTAIRE

The champs marquée avec l'astérisque (*) non pouvoir laisser vides

DÉNOMINATION À ENREGISTRER

Nom *
Produits
Services
Activités *
Modalité * Marque denominative
 Marque denominative et/ou graphique

Entreprise/s et/ou personne/s physique/s

Nom/s *
Adresse/es *
Localité * CP *

AVEC LOGOTYPE

Oui Je vous envoie logotype par courrier
 J'ai passé au scanner le logotype et je vous l'envoie par E-Mail
Non

MODALITÉ DE PROTECTION DEMANDÉE

Si vous avez déjà adressé votre demande d'enregistrement à un État, indiquez-le.
Si vous avez montrée produits ou services dans une exposition, indiquez-la.
Si ce n'est pas le cas, ignorez cette section.

Revendication de priorité (6 mois maximum) (Exemple: 01/02/99)
Sollicitude de
(p.e.marque,etc.)
Présentée dans le pays
suivant
Exposition
Dans le ville suivante
Date d'admission des
produits ou services dans
l'exposition

NOM ET ADRESSE POUR LES CONTACTS COMMERCIAUX

Entreprise et/ou personne
physique *
rue CP
Ville Pays
Autres
éléments de
l'adresse

Personne de contact* Poste
Tel * Fax
E-mail* http://

COMMENT VOULEZ-VOUS PAYER? *

Carte de crédit

Visa Mastercard American Express Diners Club

Carte de crédit N.

Expire fin

Nom

J'autorise à charger dans
mon/ma carte de crédit la
quantité de:

Euros

Virement international

compte: 2100-0857-38-0200287657-SWIFT
CAIX ES BB

**NOUS COMMENCERONS À FAIRE LES DÉMARCHES POUR LE DÉPÔT DE VOTRE SIGNE
DISTINCTIF QUAND NOUS AURONS LA CONFIRMATION DE VOTRE PAIEMENT.**

Imprimez cette page, remplissez-la, SIGNEZ-LA et envoyez-vous pour courrier électronique :
info@padulles.com ou par Fax : 93 454 55 16

© copyright Accions en Patents i Marques Padullés S.L