

استمارة ترسيم براءة أوروبية مصادق عليها

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN BREVET
EUROPEEN VALIDE**

*Form for registering a validated European
patent*

اللغة ☐ العربية ☐ English ☐ Français
LANGUE
LANGUAGE

خاص بالإدارة	Cadre réservé à l'administration For official use only
عدد الإيداع:	N° de dépôt : Filing No.
تاريخ الترسيم:	Date d'inscription : Date of registering
تاريخ المفعول:	Date d'effet : Effective Date

☐ مطلب مصادقة على براءة أوروبية Demande de validation d'un brevet Européen Request for validation of european patent	عدد مطلب البراءة: N° de dépôt de la demande Number of patent application	تاريخ ايداع مطلب البراءة: Date de dépôt de la demande Date of filing
عدد البراءة الممنوحة: N° du brevet délivré Number of granted patent	تاريخ منح البراءة: Date de délivrance du brevet Date of the grant	تاريخ نشر منح البراءة: Date de publication du brevet délivré Date of publication of the grant

1. عنوان الاختراع:	1. INTITULE DE L'INVENTION 1. TITLE OF THE INVENTION

2. المودع		2. DEPOSANT 2. APPLICANT
☐ شخص طبيعي 1 Personne physique 1 INDIVIDUAL 1	☐ شخص معنوي 1 Personne morale 1 LEGAL ENTITY 1	
الاسم و اللقب:	اسم الشركة:	
Nom & Prénom : Name & given name	Dénomination sociale : Company or business name	
☐ شخص طبيعي 2 Personne physique 2 INDIVIDUAL 2	☐ شخص معنوي 2 Personne morale 2 LEGAL ENTITY 2	
الاسم و اللقب:	اسم الشركة:	
Nom & Prénom : Name & given name	Dénomination sociale : Company or business name	
☐ شخص طبيعي 3 Personne physique 3 INDIVIDUAL 3	☐ شخص معنوي 3 Personne morale 3 LEGAL ENTITY 3	
الاسم و اللقب:	اسم الشركة:	
Nom & Prénom : Name & given name	Dénomination sociale : Company or business name	
☐ في حالة تعدد المودعين، ضع علامة في الخانة و استخدم المطبوعة " المرفق 1 ". En cas de pluralité de déposants, cochez cette case et utilisez l'imprimé « Annexe 1 ».		
In case of plurality of applicants check this box and use « Annex 1 ».		

Cadre réservé à l'administration For official use only		خاص بالإدارة
N° de dépôt : Filing No.		عدد الإيداع:
Date d'inscription : Date of registering		تاريخ الترسيم:

3. MANDATAIRE (le cas échéant) 3. ATTORNEY (if any)		3. الوكيل (عند الاقتضاء)
Nom & Prénom : Name & given name		الاسم و اللقب:
Rue : Street	الشارع:	العنوان Adresse
Code postal et ville : ZIP code and city		الترقيم البريدي والمدينة:
Téléphone : Telephone	Téléfax : Fax	E-mail : Email
4. PIECES CONSTITUTIVES DE LA DEMANDE 4. COMPONENT PARTS OF THE REQUEST		4. الوثائق المرفقة بالمطلب
☐ وصف الاختراع Description de l'invention Description of the invention		عدد الصفحات المكونة لعريضة الإيداع: Nombre de pages constituant la requête Number of pages constituting the request
☐ عناصر الجدة Revendication(s) Claim(s)		عدد عناصر الجدة: Nombre de revendications Number of claims
☐ ملخص الاختراع Abrégé de l'invention Abstract		
☐ الرسوم، (عند الاقتضاء) Dessins, (le cas échéant) Drawings, (if any)		العدد الجملي للصفحات المكونة للمطلب: Nombre total de pages constituant la demande Total number of pages constituting the application
☐ التوكيل، (عند الاقتضاء) Pouvoir du mandataire, (le cas échéant) Power of attorney, (if any)		

SIGNATURE DU DEPOSANT OU DE SON MANDATAIRE : SIGNATURE OF APPLICANT OR REPRESENTATIVE		إمضاء المودع أو وكيله
Nom du signataire : Name of the person signing	اسم الممضي:	الإمضاء:
☐ المودع Déposant Applicant	☐ الوكيل Mandataire Attorney	Signature :
طبيعة الممضي Qualité du signataire Type of the person signing		

Cadre réservé à l'administration For official use only		خاص بالإدارة
Cachet et signature : Stamp and signature		الطابع و الإمضاء:
☐ المكتب الرئيسي، تونس INNORPI Siège (TUNIS) Headquarter (TUNIS)	☐ المكتب الجهوي بـمدنين Bureau régional de Medenine Regional Office of Medenine	مكان الإيداع Lieu de dépôt Place of filing
☐ المكتب الجهوي بصفاقس Bureau régional de Sfax Regional Office of Sfax	☐ المكتب الجهوي بقابس Bureau régional de Gabès Regional Office of Gabès	
☐ المكتب الجهوي بسوسة Bureau régional de Sousse Regional Office of Sousse	☐ المكتب الجهوي بباجة Bureau régional de Beja Regional Office of Beja	