

Annexe

DEMANDE DE LEVEE DE DECHEANCE D'UNE MARQUE DE FABRIQUE, DE COMMERCE ET DE SERVICE

Numéro de dépôt

Date de dépôt

Titulaire :

☐

En cas de pluralité de titulaires, cochez cette case et utilisez « Annexe »

Nom, Prénom ou Dénomination sociale (Nom commercial)			
Forme Juridique			
Adresse	Rue		
	Code postal		Ville :
	Pays		
	Téléphone		E-mail :

Titulaire :

Nom, Prénom ou Dénomination sociale (Nom commercial)			
Forme Juridique			
Adresse	Rue		
	Code postal		Ville :
	Pays		
	Téléphone		E-mail :

Titulaire :

Nom, Prénom ou Dénomination sociale (Nom commercial)			
Forme Juridique			
Adresse	Rue		
	Code Postal		Ville :
	Pays		
	Téléphone		E-mail :