

## DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU MANDATAIRE

### IMPORTANT

1. Vous pouvez utiliser le présent formulaire pour demander l'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse postale du mandataire inscrit (utilisez le [formulaire DM/7](#) pour constituer un nouveau mandataire). Si vous souhaitez inscrire une nouvelle adresse électronique ou **une adresse électronique actualisée uniquement**, utilisez [Contact Hague](#).
2. L'inscription d'un changement du nom et/ou de l'adresse du mandataire inscrit est **gratuite**.
3. Veuillez remplir le présent formulaire par voie électronique; l'OMPI n'accepte pas les formulaires manuscrits.
4. Tous les champs sont **obligatoires**, sauf indication contraire.
5. Évitez d'imprimer ou de numériser le présent formulaire. Téléchargez et envoyez le formulaire rempli et signé directement à l'OMPI par l'intermédiaire de [Contact Hague](#).

# DM/8 (F)



## DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN CHANGEMENT DU NOM ET/OU DE L'ADRESSE DU MANDATAIRE

À remplir par le déposant/titulaire

Référence (*facultatif*) :

Nombre de feuilles supplémentaires (*le cas échéant*) :

Réservé à l'OMPI

### 1. Demande(s) internationale(s)/Enregistrement(s) international(aux)

Indiquez le N° de référence de la demande **pour chaque demande internationale concernée** (p. ex. 123456789, OMPI12345) ou le N° d'enregistrement international **pour chaque enregistrement international concerné** (p. ex. DM/123456). Séparez les N° de référence par un point-virgule.

Si l'espace prévu est insuffisant, cochez cette case et utilisez une **feuille supplémentaire**.

### 2. Nom du mandataire

Tel qu'inscrit au registre international

### 3. Changement du nom et/ou de l'adresse du mandataire

Ne remplissez que les champs pour lesquels les informations ont changé.

Le mandataire est une :

**Personne physique :**

**Personne morale :**

Nom de famille

Prénom

Nouvelle dénomination officielle (forme juridique)

**Adresse :**

Rue, N° de la maison (*le cas échéant*)

**Code postal :**

**Ville :**

**Région/État (*facultatif*) :**

**Pays :**

**Adresse électronique :**

L'OMPI enverra toutes les communications à cette adresse électronique.  
L'adresse électronique doit être correcte et à jour.

**Téléphone (*facultatif*) :**

Y compris les indicatifs de pays et de zone, par exemple : +41 22 338 7575

### 4. Signature du mandataire

**Nom complet :**

Tel qu'inscrit au registre international

**Date :**

Jour/mois/année

**Signature :**

Il est recommandé d'utiliser des signatures composées d'une chaîne de texte (p. ex. /John Doe/). La signature peut être manuscrite, imprimée, apposée au moyen d'un timbre, dactylographiée ou sous forme électronique (images, numériques ou générées par ordinateur).