

عريضة في إيداع مطلب براءة اختراع

REQUETE DE DEPOT D'UNE DEMANDE DE
BREVET D'INVENTION

Request for patent application

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 الإيداع: Date de dépôt : Date of filing
تاريخ المفعول: Date d'effet : Effective Date

<input type="checkbox"/> مطلب جزئي Demande divisionnaire Divisional application	عدد الإيداع الأول: N° de dépôt initial Number of initial filing
	تاريخ الإيداع الأول: Date de dépôt initial Date of First filing

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

2. REVENDICATION DE PRIORITE(S) (le cas échéant) 2. CLAIM OF PRIORITY(IES) (if any)	2. طلب الأسبقية (عند الاقتضاء)
--	--------------------------------

Pays Country	البلد	Date de dépôt Date of filing	تاريخ الإيداع	N° de dépôt Filing No.	عدد الإيداع
					Priorité 1 Priority 1
					Priorité 2 Priority 2
					Priorité 3 Priority 3
					Priorité 4 Priority 4

في حالة تعدد الأولويات، ضع علامة في الخانة و استخدم المطبوعة " المرفق 1".
En cas de pluralité de priorités, cochez cette case et utilisez l'imprimé « Annexe I ».
In case of plurality of priorities, check this box and use « Annex I ».

معاهدة التعاون بشأن البراءات Traité de coopération en matière de brevet (PCT) Patent Cooperation Treaty (PCT)

3. REFERENCES DE LA DEMANDE INTERNATIONALE 3. REFERENCES OF THE INTERNATIONAL APPLICATION	3. مراجع المطلب الدولي
Date de dépôt de la demande internationale : Filing date of the international application	تاريخ إيداع المطلب الدولي: N° de dépôt de la demande internationale : File Number of the international application
Date de publication de la demande internationale : Publication date of the international application	تاريخ نشر المطلب الدولي: N° de publication de la demande internationale : Publication number of the international application

Cadre réservé à l'administration <i>For official use only</i>		خاص بالإدارة
N° de dépôt : <i>Filing No.</i>		عدد الإيداع:
Date de dépôt : <i>Date of filing</i>		تاريخ الإيداع:
4. DEPOSANT 4. المودع		
4. APPLICANT		
<input type="checkbox"/> شخص معنوي Personne morale <i>LEGAL ENTITY</i>	<input type="checkbox"/> شخص طبيعي Personne physique <i>INDIVIDUAL</i>	
Dénomination sociale : <i>Company or business name</i>	اسم الشركة:	Nom & Prénom : <i>Name & given name</i> الاسم و اللقب:
Statut juridique : <i>Legal status</i>	الوضع القانوني:	
Nationalité : <i>Nationality</i>		الجنسية:
Rue : <i>Street</i>		العنوان Adresse Address
Code postal et ville : <i>ZIP code and city</i>		التزقيم البريدي والمدينة:
Pays : <i>Country</i>		البلد:
Téléphone : <i>Telephone</i>	الهاتف:	البريد الإلكتروني : E-mail : <i>Email</i>
Téléfax : <i>Fax</i>	الفاكس:	
<input type="checkbox"/> في حالة تعدد المودعين، ضع علامة في الخانة و استخدم المطبوعة " المرفق 2". En cas de pluralité de déposants, cochez cette case et utilisez l'imprimé « Annexe II ».		
<input type="checkbox"/> In case of plurality of applicants check this box and use « Annexe II ».		
5. INVENTEUR(S) (Les inventeurs sont nécessairement des personnes physiques) 5. المخترع (المخترع هو بالضرورة شخص طبيعي)		
5. INVENTOR(S) (Inventors are necessarily individuals)		
Nom & Prénom : <i>Name & given name</i>	الاسم و اللقب:	المخترع 1 INVENTEUR 1 <i>INVENTOR 1</i>
Adresse : <i>Address</i>	العنوان:	
Nom & Prénom : <i>Name & given name</i>	الاسم و اللقب:	المخترع 2 INVENTEUR 2 <i>INVENTOR 2</i>
Adresse : <i>Address</i>	العنوان:	
Nom & Prénom : <i>Name & given name</i>	الاسم و اللقب:	المخترع 3 INVENTEUR 3 <i>INVENTOR 3</i>
Adresse : <i>Address</i>	العنوان:	
Nom & Prénom : <i>Name & given name</i>	الاسم و اللقب:	المخترع 4 INVENTEUR 4 <i>INVENTOR 4</i>
Adresse : <i>Address</i>	العنوان:	
<input type="checkbox"/> في حالة تعدد المخترعين، ضع علامة في الخانة و استخدم المطبوعة " المرفق 3". En cas de pluralité d'inventeurs, cochez cette case et utilisez l'imprimé « Annexe III ».		
<input type="checkbox"/> In case of plurality of inventors, check this box and use « Annexe III ».		
6. MANDATAIRE (le cas échéant) 6. الوكيل (عند الاقتضاء)		
6. ATTORNEY (if any)		
Nom & Prénom : <i>Name & given name</i>		الاسم و اللقب:
Rue : <i>Street</i>		العنوان Adresse Address
Code postal et ville : <i>ZIP code and city</i>		التزقيم البريدي والمدينة:
Pays : <i>Country</i>		البريد الإلكتروني : E-mail : <i>Email</i>
Téléphone : <i>Telephone</i>	الهاتف:	
Téléfax : <i>Fax</i>	الفاكس:	

Cadre réservé à l'administration <i>For official use only</i>	خاص بالإدارة
N° de dépôt : <i>Filing No.</i>	عدد الإيداع:
Date de dépôt : <i>Date of filing</i>	تاريخ الإيداع:

7. PIÈCES CONSTITUTIVES DE LA DEMANDE 7. الوثائق المرفقة بالمطلب
7. COMPONENT PARTS OF THE REQUEST

<p><input type="checkbox"/> وصف الاختراع Description de l'invention <i>Description of the invention</i></p> <p><input type="checkbox"/> عناصر الجدة Revendication(s) <i>Claim(s)</i></p> <p><input type="checkbox"/> ملخص الاختراع Abrégé de l'invention <i>Abstract</i></p> <p><input type="checkbox"/> الرسوم، (عند الاقتضاء) Dessins, (le cas échéant) <i>Drawings, (if any)</i></p> <p><input type="checkbox"/> التوكيل، (عند الاقتضاء) Pouvoir du mandataire, (le cas échéant) <i>Power of attorney, (if any)</i></p> <p><input type="checkbox"/> نسخة رسمية من المطلب السابق، (عند الاقتضاء) Copie officielle de la demande antérieure, (le cas échéant) <i>Official copy of the earlier application, (if any)</i></p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p>عدد الصفحات المكونة لعريضة الإيداع: Nombre de pages constituant la requête <i>Number of pages constituting the request</i></p> <p>عدد عناصر الجدة: Nombre de revendications <i>Number of claims</i></p> <p>العدد الجملي للصفحات المكونة للمطلب: Nombre total de pages constituant la demande <i>Total number of pages constituting the application</i></p>
--	---	---

SIGNATURE DU DEPOSANT OU DE SON MANDATAIRE : إمضاء المودع أو وكيله
SIGNATURE OF APPLICANT OR REPRESENTATIVE

<p>Nom du signataire : <i>Name of the person signing</i></p> <p style="text-align: center;">طبيعة الممضي Qualité du signataire <i>Type of the person signing</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> المودع Déposant <i>Applicant</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> الوكيل Mandataire <i>Attorney</i></p>	<p>الإمضاء: Signature :</p>
---	---------------------------------

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