



REPUBLIQUE TUNISIENNE  
INSTITUT NATIONAL DE LA NORMALISATION  
ET DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE  
Rue de l'assistance N°8 par la rue Alain Savary BP 57 Cité El Khadra 1003 Tunis  
Tél : (+216) 71 806758 – Fax (+216) 71 807071

**DECLARATION DE DEPOT DE DESSINS  
ET MODELES INDUSTRIELS**  
(Loi N°2001-21 du 06 février 2001)

Numéro de dépôt

Date de dépôt

**Titulaire :**  En cas de pluralité de titulaires, cochez cette case et utilisez Annexe I

**Nom, Prénom ou Dénomination sociale (Nom commercial)**

**Forme Juridique**

<b>Adresse</b>	<b>Rue</b>	
	<b>Code postal et ville</b>	
	<b>Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	<b>E-mail :</b>

**Mandataire :**

**Nom, Prénom**

<b>Adresse</b>	<b>Rue</b>	
	<b>Code postal et ville</b>	
	<b>Pays</b>	
	<b>Téléphone</b>	<b>E-mail :</b>

**Objet de dépôt :**

**Indication du produit :**

<b>Nombre de dessins ou modèles :</b>	<b>Description explicative : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>
<b>Nombre total de reproductions :</b>	<b>(Cocher la case correspondante)</b>

<b>Ajournement de la publication <sup>(1)</sup></b> <input type="checkbox"/> Si l'ajournement est demandé, cochez la case (1) L'ajournement est demandé au moment du dépôt et doit porter sur l'ensemble des dessins ou modèles, objet du dépôt	<b>Durée de protection - (cocher la case correspondante)</b> <b>Cinq ans <input type="checkbox"/> Dix ans <input type="checkbox"/> Quinze ans <input type="checkbox"/></b>
---	---

<b>Créateur(s) : (facultatif) Nom, Prénom</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Modèle n° :</b>  <input type="checkbox"/> En cas de pluralité de créateurs, cochez cette case et utilisez Annexe II	<b>Revendication de priorité (s) :</b>  <b>Pays :</b> <b>Date :</b>  <b>N° :</b> <b>Modèle n° :</b>  <input type="checkbox"/> En cas de pluralité de priorités, cochez cette case et utilisez Annexe III
---	--

<b>Signature du déposant ou du mandataire</b>	<b>Réservée à l'Administration</b>
---	------------------------------------

--	--