

## REQUÊTE PCT

Imprimé (original sous forme électronique)

REMPI PAR RO

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| IV-1      | <b>Mandataire ou représentant commun; ou adresse pour la correspondance</b>  |   |
|           | La personne nommée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme  | <b>Mandataire</b>                                       |
| IV-1-1    | Nom (NOM DE FAMILLE, prénom) :   | <b>BARBE, Laurent</b>                                   |
| IV-1-2    | Adresse :  | <b>[CABINET GEVERS ET ORES]</b>                         |
|           |  | <b>41 avenue de Friedland</b>                           |
|           |  | <b>75008 PARIS</b>                                      |
|           |  | <b>France</b>   |
| IV-1-3    | n° de téléphone :  | <b>+33(0)1 45 00 48 48</b>                              |
| IV-1-4    | n° de télécopieur :  | <b>+33 (0)1 40 67 95 67</b>                             |
| IV-1-5    | Courrier électronique :  | <b>admin.barbe@gevers.eu</b>                            |
| IV-1-5(a) | Autorisation de recourir au courrier électronique  | <b>exclusivement sous forme électronique</b>            |
|           | L'office récepteur, l'administration chargée de la recherche internationale, le Bureau international et l'administration chargée de l'examen préliminaire international sont autorisés à utiliser cette adresse électronique, si l'office ou l'administration le souhaite, pour envoyer les notifications établies en relation avec la présente demande internationale : | <b>(aucune notification sur papier ne sera envoyée)</b> |
| IV-2      | <b>Mandataire(s) supplémentaire(s)</b>   | <b>Mandataire</b>                                       |
| IV-2-1    | Nom (NOM DE FAMILLE, prénom) :   | <b>DELAHAYE, Jean-Baptiste</b>                          |
| IV-2-2    | Adresse :  | <b>[CABINET GEVERS ET ORES]</b>                         |
|           |  | <b>41 avenue de Friedland</b>                           |
|           |  | <b>75008 PARIS</b>                                      |
|           |  | <b>France</b>   |
| IV-2-3    | n° de téléphone :  | <b>+33(0)1 45 00 48 48</b>                              |
| IV-2-4    | n° de télécopieur :  | <b>+33 (0)1 40 67 95 67</b>                             |
| IV-2-5    | Courrier électronique :  |   |
| IV-2-6    | n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office :  |   |
| <b>V</b>  | <b>DÉSIGNATIONS</b>  |   |
| V-1       | <b>Le dépôt de la présente requête vaut, selon la règle 4.9.a), désignation de tous les États contractants liés par le PCT à la date du dépôt international, aux fins de la délivrance de tout titre de protection disponible et, le cas échéant, aux fins de la délivrance à la fois de brevets régionaux et nationaux.</b>   |   |

REMPI PAR RO