



26 bd. rue de Saint Pétersbourg - 75800 Paris Cedex 08

Pour tous besoins : INPI DIRECT

Téléphone 0 815 81 81 87

Télécopie : 33 (0)1 53 04 52 85

**BREVET D'INVENTION
CERTIFICAT D'UTILITÉ**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



N° 11354704

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE
page 1/2

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

28 50 6 * / 2003

REMERCIEMENTS DATE: 04 AVRIL 2004 LIEU: 75 INPI PARIS 34 SP N° D'ENREGISTREMENT: 0403705 NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI		NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE CABINET PLASSERAUD 65/67 rue de la Victoire 75440 PARIS CEDEX 09	
Vos références pour ce dossier (facultatif): BFE040038/FB/UGIAM			
Confirmation d'un dépôt par télécopie		<input type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie	
MATURE DE LA DEMANDE		Cochez l'une des 4 cases suivantes	
Demande de brevet <input checked="" type="checkbox"/>			
Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/>			
Demande divisionnaire <input type="checkbox"/>			
<i>Demande de brevet initiale</i> N° _____ Date: _____			
<i>ou demande de certificat d'utilité initiale</i> N° _____ Date: _____			
Transformation d'une demande de brevet européen <i>Demande de brevet initiale</i> <input type="checkbox"/>		N° _____ Date: _____	
TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) DISPOSITIF POUR ACCEDER A UNE CONDUITE EN LIGNE SOUTERRAINE			
DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE		Pays ou organisation: SLOVAQUIE N°: PUV 0080 - 2003 Date: 08 04 2003 Pays ou organisation: _____ N°: _____ Date: _____ N°: _____ <input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases)		<input type="checkbox"/> Personne morale <input checked="" type="checkbox"/> Personne physique	
Nom ou dénomination sociale: Dipl. Ing. Pavol KRAJEC			
Prénoms: _____			
Forme juridique: _____			
N° SIREN: _____			
Code APE-NAF: _____			
Domicile ou siège	Rue: Zakarpatska 20 04 801 ROZNAVA		
	Code postal et ville: _____		
	Pays: SLOVAQUIE		
Nationalité: SLOVAQUIE			
N° de téléphone (facultatif): Slovaque		N° de télécopie (facultatif): _____	
Adresse électronique (facultatif): _____			
<input type="checkbox"/> S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»			

Réservé à l'INPI

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE
DATE 06 AVRIL 2004
LIEU 75 INPI PARIS 34 SP
N° D'ENREGISTREMENT 0403705
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DE 140 W / 01/2003

1 MANDATAIRE (r) y a lieu		BFED40038/FBIGLG/AM
Nom		
Prénom		
Cabinet ou Société		
Nationalité		Cabinet PLASSERAUD
N° de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel		
Adresse	Rue	85/87 rue de la Victoire
	Code postal et ville	75440 PARIS CEDEX 09
	Pays	
N° de téléphone (facultatif)		
N° de télécopie (facultatif)		
Adresse électronique (facultatif)		
2 INVENTEUR (S)		Les inventeurs sont exclusivement des personnes physiques
Les demandeurs et les inventeurs sont les mêmes personnes		<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'Inventeur(s)
3 RAPPORT DE RECHERCHE		Uniquement pour une demande de brevet (y compris division et transformation)
Établissement immédiat ou établissement différé		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
		Choix à faire obligatoirement au dépôt (cf. Notice explicative rubrique 8)
4 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES		Uniquement pour les personnes physiques <input type="checkbox"/> Requis pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) <input type="checkbox"/> Obtenue antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence) : NC []
5 SÉQUENCES DE NUCLEOTIDES ET/OU D'ACIDES AMINÉS		<input type="checkbox"/> Cochez la case si la description contient une liste de séquences
Le support électronique de données est joint		<input type="checkbox"/>
La déclaration de conformité de la liste de séquences sur support papier avec le support électronique de données est jointe		<input type="checkbox"/>
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suites», indiquez le nombre de pages jointes		
6 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)		VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI
Francis BEROGI 92-4005		
		