



Demande de certificat d'addition rattaché au brevet principale n°

du

[74] - MANDATAIRE : Nom, Prénom, Adresse

Date du pouvoir

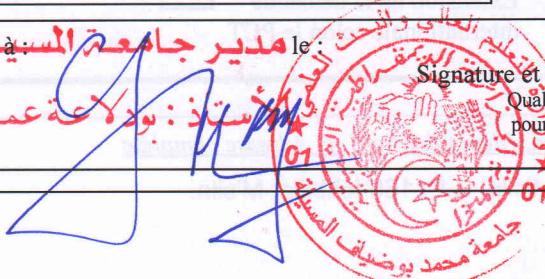
Le préposé à la réception

Fait à : مدير جامعة المسيا

Signature et cachet

Qualité du signataire  
pour les personnes morales

Autres informations



**BORDEREAU DES PIECES DEPOSEES \***

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Copie de la demande internationale               |
| <input type="checkbox"/> | Mémoire descriptif en langue nationale           |
| <input type="checkbox"/> | Mémoire descriptif original en langue française  |
| <input type="checkbox"/> | Mémoire descriptif duplicita en langue française |
| <input type="checkbox"/> | Dessin(s) original (aux)                         |
| <input type="checkbox"/> | Dessin(s) duplicita (aux)                        |

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Abrégé descriptif                           |
| <input type="checkbox"/> | Pouvoir                                     |
| <input type="checkbox"/> | Document de priorité                        |
| <input type="checkbox"/> | Cession de priorité                         |
| <input type="checkbox"/> | Titre ou justification du paiement de taxes |

Les demandes doivent être remises ou adressées par pli postal recommandé avec demande d'avis de réception, à l'Institut National Algérien de la Propriété Industrielle (INAPI) dont les coordonnées sont indiquées ci-dessous.

Le paiement des taxes exigibles peut être effectué soit directement auprès de la caisse de l'INAPI soit par virement bancaire au compte: BEA 12 Avenue AMIROUCHE, Alger n° 00200012120326418071

**Coordonnées de l'INAPI :**

Adresse : 42, rue Larbi BEN M'HIDI, 3ème étage, B.P. 403 Alger Gare  
Tél. : (021) 73 57 74 Fax: (021) 73 96 44 et (021) 73 55 81  
E-mail: [brevet@inapi.dz](mailto:brevet@inapi.dz), [info@inapi.dz](mailto:info@inapi.dz) - Web : [www.inapi.dz](http://www.inapi.dz)

Le présent formulaire doit être lithographié

**A NE PAS PLIER**

\* Cocher les cases correspondantes.

AMIROUCHE  
Chpt. des Services