

Réservé à l'INPI

1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE
À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE

DATE D'INSCRIPTION

N° INSCRIPTION

DATE ET LIEU
DE REMISE DES PIÈCES

N° D'ORDRE

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

2 DEMANDEUR

(partie à l'acte demandant l'inscription)

S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez la 1ère page d'un second imprimé

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

N° de téléphone *(facultatif)*

N° de télécopie *(facultatif)*

Adresse électronique *(facultatif)*

Agissant en qualité de :

- Titulaire des droits d'exploitation du logiciel
- Créancier gagiste
- Cédant du droit de gage
- Cessionnaire du droit de gage
- Cessionnaire du logiciel nanti
- Licencié du logiciel nanti

3 AUTRE PARTIE À L'ACTE

S'il y a d'autres parties à l'acte, cochez la case et utilisez la 1ère page d'un second imprimé

Nom ou dénomination sociale

Prénoms

Forme juridique

N° SIREN

Adresse

Rue

Code postal et ville

Pays

Qualité

- Titulaire des droits d'exploitation du logiciel
- Créancier gagiste
- Cédant du droit de gage
- Cessionnaire du droit de gage
- Cessionnaire du logiciel nanti
- Licencié du logiciel nanti

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE NATIONAL
SPÉCIAL DES LOGICIELS**

page 2/3

RN 573 - 10 -12

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° D'INSCRIPTION

Vos références pour ce dossier *(facultatif)*

**4 NATURE DE L'OPÉRATION
CONSTATÉE PAR L'ACTE À INSCRIRE**

- Constitution d'un droit de gage
- Radiation d'un droit de gage
- Renouvellement d'un droit de gage
- Transmission de propriété d'un logiciel nanti
- Transmission d'un droit de gage
- Concession de licence
- Résiliation de licence
- Changement de nom ou de dénomination
- Changement de forme juridique
- Changement d'adresse
- Correction d'erreur matérielle
- Autre (à préciser)

Indiquez les numéro et date d'inscription au registre du droit de gage concerné

N°

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 NATURE ET DATE DE L'ACTE

Acte authentique
Acte sous seing privé
Autre(s) acte(s)

- Exemple : acte notarié, jugement
- Exemple : contrat
- En cas de mutation par décès ou d'impossibilité matérielle, dûment justifiée, de produire l'acte authentique ou sous seing privé

Date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**6 CRÉANCE CONSTATÉE PAR L'ACTE
À INSCRIRE**

Montant

Date d'exigibilité

Intérêts

Frais accessoires

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7 ÉNONCÉ DE LA RECTIFICATION

Remplacer :

Cette rubrique ne concerne que les changements de nom, de dénomination, de forme juridique, d'adresse et les corrections d'erreur matérielle.

Par :

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE NATIONAL
SPÉCIAL DES LOGICIELS**

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

N° INSCRIPTION

page 3/3

RN 573 - 10 -12

Vos références pour ce dossier <i>(facultatif)</i>		
8 IDENTIFICATION DU LOGICIEL		
Nom		
Désignation du code-source et des documents de fonctionnement		
Le cas échéant :		
Mises à jour		
Marque sous laquelle est commercialisé le logiciel	N°	Date de dépôt <input type="text"/>
Références du dépôt du logiciel	N°	
	Date <input type="text"/>	Lieu :
9 PIÈCES PRODUITES		
Pour les actes affectant la propriété ou la jouissance d'un logiciel	<input type="checkbox"/> L'original ou l'expédition de l'acte à inscrire dans son intégralité accompagné le cas échéant de sa traduction <input type="checkbox"/> En cas de demande de restitution de l'original, copie de l'acte ou de l'extrait à inscrire <input type="checkbox"/> Le cas échéant, justification de l'impossibilité matérielle de produire l'acte dont résulte l'opération	
Pour les changements de nom	<input type="checkbox"/> Extrait de l'acte d'état civil	
Pour les changements de dénomination ou de forme juridique	<input type="checkbox"/> Extrait du registre du commerce et des sociétés pour les personnes morales immatriculées au registre <input type="checkbox"/> Autre pièce officielle attestant du changement pour les personnes morales non immatriculées au registre du commerce et des sociétés	
Pour les corrections d'erreur matérielle	<input type="checkbox"/> Document justifiant de la matérialité de l'erreur et du sens de la correction	
Et dans tous les cas	<input type="checkbox"/> S'il y a lieu, le pouvoir du mandataire	
10 MANDATAIRE		
Nom		
Prénom		
Cabinet ou Société		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	<input type="text"/>
	Pays	
N° de téléphone <i>(facultatif)</i>		
N° de télécopie <i>(facultatif)</i>		
Adresse électronique <i>(facultatif)</i>		
11 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire)		