



Formulaire de demande de permis de catégorie 2

Instructions

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agent(e)s de brevets et des agent(e)s de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives, à la directrice d'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca. Les détails sur le processus de demande et la documentation requise se trouvent à l'adresse suivante : <https://cpata-cabamc.ca/fr/votreprofession/categories-de-permis/>

Section 1 : renseignements personnels

Nom légal actuel

Prénom :

Second prénom :

Nom :

N° d'inscription du CABAMC :

Section 2 : modification de la catégorie de permis

Veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent :

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de brevets de catégorie 1 à un permis de catégorie 2.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de marques de commerce de catégorie 1 à un permis de catégorie 2.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de brevets de catégorie 4 à un permis de catégorie 2.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de marques de commerce de catégorie 4 à un permis de catégorie 2.

Section 3 : coordonnées actuelles

Adresse professionnelle

Nom de la compagnie :

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province :

Pays :

Code postal :

Adresse courriel professionnelle :

Téléphone (bureau) :

Poste :



Adresse domiciliaire

Adresse : Porte/bureau :

Ville : Province : Pays : Code postal :

Adresse courriel personnelle :

Numéro de téléphone privilégié :

Section 4 : futures coordonnées (le cas échéant)

Future adresse professionnelle

Nom de la compagnie :

Adresse : Porte/bureau :

Ville : Province : Pays : Code postal :

Adresse courriel professionnelle :

Téléphone (bureau) : Poste :

Future adresse domiciliaire

Adresse : Porte/bureau :

Ville : Province : Pays : Code postal :

Adresse courriel personnelle :

Numéro de téléphone privilégié :

Section 5 : antécédents professionnels

Veuillez annexer des feuilles au besoin.

Nom de l'employeur	Titre de poste	Date d'arrivée	Date de départ

Section 6 : déclarations

Pour les agent(e)s de catégorie 1 qui passent à la catégorie 2, veuillez confirmer ce qui suit :

toutes les affaires des clients ont été réglées, ou des dispositions ont été prises à la satisfaction de mes clients afin que leurs dossiers leur soient retournés ou soient transférés à un ou plusieurs titulaire(s) de permis dont la catégorie de permis leur permet de traiter le ou les dossiers transférés;

toutes les affaires en cours ont été assignées à un ou plusieurs titulaires de permis décrits dans le paragraphe ci-dessus, , et le bureau compétent de l'OPIC a été avisé par écrit, ainsi que le(s) nom(s) du ou des titulaire(s) de permis qui me succèdent.

Les dossiers relatifs à ma pratique se trouvent à l'endroit suivant :

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province:

Code postal :

Pour les agent(e)s de catégorie 4 qui passent à la catégorie 2, la déclaration ci-dessus n'est pas applicable.

Je confirme consentir aux restrictions énoncées ci-dessous à compter de la date où le registraire aura décidé que mon permis de catégorie 2 entre en vigueur :

Je ne suis pas habilité(e) à représenter les personnes intéressées dans la présentation et la poursuite des demandes d'enregistrement de brevets ou de marques de commerce, ou dans toute affaire devant le Bureau des brevets ou le registraire des marques de commerce, le cas échéant, et je reconnaiss que tout manquement à cet engagement risque d'entraîner la prise de mesures disciplinaires par le Collège; et

Je reconnaiss que le Collège publiera un avis de la présente modification de la catégorie de permis sur son site Web.

Section 7: Assurance responsabilité professionnelle

Veuillez choisir l'une des options suivantes et fournir les renseignements requis:

- a. À la date d'entrée en vigueur de mon permis, j'aurai une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- b. Mon employeur ou mon superviseur détient une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC qui couvre ma pratique :

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- c. Je suis exempté(e) de l'obligation de souscrire une assurance responsabilité civile professionnelle, parce que je suis employé(e) par un employeur qui exerce ses activités au Canada et qui fournit des services d'agent de brevets ou d'agent de marques de commerce uniquement à son employeur et non au public.

Section 8 : frais

Les frais à verser au registraire pour passer d'un permis de catégorie 1 ou de catégorie 4 à un permis de catégorie 2 sont de 157 \$, taxes applicables en sus. Veuillez remplir l'autorisation de paiement au bas du formulaire.

Avant que le(la) Registraire ne délivre le permis, le(la) titulaire de permis doit payer au Collège les frais prévus à l'article 12 ou 13 de l'annexe 1, au prorata du nombre de mois restants dans l'année suivant le mois de délivrance du permis.

Si vous déposez votre demande entre le 1^{er} janvier et le 31 mars : la cotisation annuelle de catégorie 1 ou de catégorie 4 (selon le cas) vous sera facturée, au prorata du nombre de mois précédent la délivrance du permis de catégorie 2, y compris le mois au cours duquel il est délivré. La redevance annuelle de catégorie 2 calculée au prorata pour le reste de l'année sera facturée en même temps. Les redevances sont payables par l'intermédiaire du portail des titulaires de permis.

Section 9 : signature

La signature peut être fournie à l'encre ou en insérant une signature électronique sécurisée dans l'espace ci-dessous.

Signature

Dgte

Tout renseignement relatif à la présente demande sera recueilli, utilisé ou divulgué conformément à la Déclaration de confidentialité du CABAMC.



Autorisation de paiement:

Montant : 157 \$ + taxes applicables (Liste des taux d'imposition ci-dessous).

Carte de crédit :

Type :

Visa

Mastercard

AMEX

Numéro de la carte :

Code de validation de la carte (CVC) :

Date d'expiration :

Nom apparaissant sur la carte :

Signature du titulaire :

Montant en dollars autorisé (taxes comprises) :

Une fois que ces renseignements auront été traités, le CABAMC les supprimera

Transfert de fonds électronique :

Veuillez transmettre le paiement par courriel à l'adresse suivante : payments-paiements@cpata-cabamc.ca.

Indiquez votre nom et précisez qu'il s'agit d'une « demande de passer à un permis de catégorie 2 » dans l'espace réservé aux commentaires.

Taux d'imposition

Veuillez sélectionner le taux d'imposition en fonction de la province associée à votre adresse professionnelle.

Province	Taux d'imposition (%)	Province	Taux d'imposition (%)
Colombie-Britannique	0.05	Nouvelle-Écosse	0.15
Nouveau-Brunswick	0.15	Nunavut	0.05
Manitoba	0.05	Ontario	0.13
Alberta	0.05	Québec (TVQ seul.)	0.05
Terre-Neuve-et-Labrador	0.15	Saskatchewan	0.05
Île-du-Prince-Édouard	0.15	Yukon	0.05
Territoires du Nord-Ouest	0.05		