

Demande d'inscription¹ pour l'inclusion des praticiens étrangers au registre : liste de vérification

	Formulaire de demande d'inscription au registre des praticiens étrangers (obligatoire)
	Praticiens étrangers – Formulaire d'autorisation de paiement pour la demande d'inscription au registre (obligatoire)
	Confirmation de l'autorisation d'agir en tant qu'agent (obligatoire) L'autorité compétente qui autorise le demandeur à agir en tant qu'agent en vertu de la loi d'un autre pays doit envoyer la confirmation de l'inscription du demandeur directement au CABAMC en indiquant le nom du demandeur, par courriel, à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca

¹Aux fins du Règlement administratif du Conseil, un agent non résident est désigné comme étant un « praticien étranger ».

Formulaire de demande d'inscription au registre des praticiens étrangers

Instructions :

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives requises, à la directrice de l'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Section 1 : Renseignements personnels

Nom légal actuel

Prénom :

Second prénom :

Nom :

Section 2 : Coordonnées

Adresse professionnelle

Nom d'entreprise :

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

Adresse courriel professionnelle :

Téléphone (bureau) :

Poste :

Adresse domiciliaire

Adresse :

Appartement :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

Adresse courriel personnelle :

Numéro de téléphone privilégié :

Section 3 : Préférence linguistique

Dans quelle langue préféreriez-vous communiquer avec le CABAMC?

Anglais

Français

Section 4 : Déclarations sur l'admissibilité

Veillez établir votre admissibilité pour votre inscription en tant que praticien étranger en faisant les déclarations suivantes :

Je réside dans un pays autre que le Canada.

Je suis autorisé(e) à agir à titre d'agent(e) de brevets ou d'agent(e) de
marques de commerce en vertu de la loi de .

(Pays)

J'ai demandé qu'une Confirmation de l'autorisation d'agir en tant qu'agent dans le pays
mentionné ci-dessus soit envoyée de

directement au CABAMC. (nom de l'organisation)

J'informerai le registraire, par écrit et sans délai, si je cesse d'être un résident d'un pays
autre que le Canada ou si je ne suis plus autorisé(e) à agir en tant qu'agent(e) dans ce
pays.

Section 5 : Frais

Veillez remplir la section Autorisation de paiement à la fin du formulaire. Veuillez remplir la
section Autorisation de paiement à la fin du formulaire.

Section 6 : Signature

Signature

Date

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

Formulaire d'autorisation de paiement pour la demande d'inscription au registre des praticiens étrangers (obligatoire)

Instructions :

Veillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives requises, à la directrice de l'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Section 1 : Renseignements relatifs au paiement

Carte de crédit :

Type :

Visa

Mastercard

AMEX

Numéro de carte de crédit :

Code de validation de la carte (CVC) :

Date d'expiration :

Nom sur la carte :

Signature du titulaire de la carte :

Montant autorisé : 250 \$ CA

Une fois le paiement traité, le CABAMC supprimera ces renseignements.