

TRAITÉ DE COOPÉRATION EN MATIÈRE DE BREVETS

Expéditeur : l'ADMINISTRATION CHARGÉE DE
L'EXAMEN PRÉLIMINAIRE INTERNATIONAL

PCT

COMMUNICATION POUR DES CAS NON PRÉVUS
DANS D'AUTRES FORMULAIRES

Destinataire :		Date d'expédition (jour/mois/année)
Référence du dossier du déposant ou du mandataire	DÉLAI DE RÉPONSE	Voir plus loin le paragraphe 1
Demande internationale n°	Date du dépôt international (jour/mois/année)	
Déposant		

1. <input type="checkbox"/> DÉLAI DE RÉPONSE : _____ mois/jours à compter de la date d'expédition indiquée plus haut
<input type="checkbox"/> AUCUNE RÉPONSE N'EST EXIGÉE
2. COMMUNICATION:

Nom et adresse postale de l'administration chargée de l'examen préliminaire international	Fonctionnaire autorisé
n° de télécopieur	n° de téléphone