

# RECHERCHE DE NOM POUR MARQUE DE COMMERCE

ÉTAPE 1 DE 3

33%

## IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Statut juridique \*

Incorporée

Identité du requérant

Prénom

Nom

Titre du requérant

Adresse du siège social

Adresse postale

Adresse ligne 2

Ville

État / Province / Région

ZIP / Code postal

Pays

Téléphone

Courriel

Fax

## RECHERCHE DE NOM POUR MARQUE DE COMMERCE

ÉTAPE 2 DE 3

66%

### DÉPÔT DE MARQUE

Type de dépôt \*

- Mot(s)
- Logo / Dessins

Revendication des couleurs \*

- Oui
- Non

Offrez-vous des produits et / ou des services ? \*

- Produits
- Services

Décrivez les produits / services offerts \*

Date du premier emploi au Canada \*

Peut-être une date future

Utilisez-vous votre marque dans un autre pays ? \*

- Oui
- Non

Avez-vous déposé la marque dans un autre pays ? \*

- Oui
- Non

PRÉCÉDENT

SUIVANT

Enregistrer et continuer plus tard