|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Попълва се от Патентното ведомство | BPO_znak | **ПАТЕНТНО ВЕДОМСТВО****НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ** |
| Бул. "Д-р Г.М. Димитров" № 52, вх. БСофия 1040Тел.: +359 2 9701 321, Факс: +359 2 87 35 258БНБ-ЦУ в лева IBAN BG90 BNBG 9661 3100 1709 01BIC BNBGBGSD |

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ****ЗА ПРИОРИТЕТ** |
| 1. ЗАЯВКА ЗА:  | **[ ]**  **ПАТЕНТ ЗА ИЗОБРЕТЕНИЕ [ ]**  **ПОЛЕЗЕН МОДЕЛ** |
| 1А. Заявителски номер:       Дата на заявяване:        | 1Б. Наименование:                 |
| **2.** **Заявител/и:** (Име, презиме и фамилия или наименование и вид на ЮЛ)       ЕИК/БУЛСТАТ:     Трите имена на представляващия/те ЮЛ      Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:       Телефон:  е-поща: Факс:   |
| **[ ]**  Останалите заявители, ако има такива, са посочени на допълнителни листа  броя. |
| 3. На основание чл.44 от ЗПРПМ декларирам/е правото си на:  |
| Номер на приоритетната заявка | Дата на приоритета | Страна на приоритета (код) |
|            |            |            |
| **4. Пълномощник****[ ]**  Представител по индустриална собственост рег. № **[ ]**  Съдружие на представители по индустриална собственост рег. № **[ ]**  Дружество на представители по индустриална собственост рег. № **[ ]**  Адвокат **[ ]** Съдружие на адвокати [ ]  Дружество на адвокати [ ]  Лице, предоставящо услуги еднократно или временно в РБ  |
| Име, презиме, фамилия на лицето или наименование на съдружието/дружеството     ЕИК/БУЛСТАТ (само за съдружие/дружество):      Име, презиме, фамилия и длъжност на законния представител на съдружието/дружеството (само за съдружие/дружество):      Адрес (град, улица, номер, пощ. код):        | Държава:      (по постоянен адрес/седалище)Код на страната:Телефон: е - поща:       |
| **5.** [ ]  **Адрес за водене на кореспонденция в Република България (град, улица, номер, пощ. код):**        | Телефон:  е - поща:   |
| 6. Приложения:**[ ]**  Пълномощно **[ ]**  Документ за платена такса**[ ]**  Приоритетно свидетелство **[ ]**  Други (да се опишат) |
| 7. Подпис/и:   **(име, длъжност)***Подписва се от заявителя (заявителите) или от пълномощник, като под подписа се посочват трите имена и длъжността, когато заявителят е юридическо лице. Когато заявителят е едноличен търговец или юридическо лице декларацията се подписва от лицето, което го представлява по закон.***Тази декларация се подава не по-късно от два месеца от датата на подаване на заявката в Патентното ведомство** |

|  |
| --- |
| Допълнителен лист №    за заявителите: |
| Име, презиме,фамилия (наименование на фирма) и      ЕИК/БУЛСТАТ:     Адрес, пощ.код:      Трите имена на представляващия/те ЮЛ  | Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:   Телефон:  е-поща: Факс:  |
| Име, презиме,фамилия (наименование на фирма) и      ЕИК/БУЛСТАТ:     Адрес, пощ.код:      Трите имена на представляващия/те ЮЛ  | Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:   Телефон:  е-поща: Факс:  |
| Име, презиме,фамилия (наименование на фирма) и      ЕИК/БУЛСТАТ:     Адрес, пощ.код:      Трите имена на представляващия/те ЮЛ  | Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:   Телефон:  е-поща: Факс:  |
| Име, презиме,фамилия (наименование на фирма) и      ЕИК/БУЛСТАТ:     Адрес, пощ.код:      Трите имена на представляващия/те ЮЛ  | Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:   Телефон:  е-поща: Факс:  |
| Име, презиме,фамилия (наименование на фирма) и      ЕИК/БУЛСТАТ:     Адрес, пощ.код:      Трите имена на представляващия/те ЮЛ  | Гражданство:      Седалище на фирма:       Код на страната:   Телефон:  е-поща: Факс:  |