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