|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСКАНЕ**  **ЗА ПОПРАВКА НА ЯВНА ФАКТИЧЕСКА ГРЕШКА В ЗАЯВКА ИЛИ ЗАЩИТЕН ДОКУМЕНТ** | |
| **ЗАЯВКА**  **ЗАЩИТЕН** **ДОКУМЕНТ** | |
| патент за изобретение  промишлен дизайн  топология  SPC  марка/географско  нов сорт/порода  полезен модел  EP патент | |
| **ОТ:**  **Попълва се име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ, което подава искането**:  ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ  **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  Представител по интелектуална собственост (само за сортове/породи) рег. № | |
| 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): | |
| **Адрес за водене на кореспонденция в Република България (град, улица, номер, пощ. код):** | Телефон:  е - поща: |
| **ДАННИ ЗА ЗАЯВКАТА/ЗАЩИТЕН ДОКУМЕНТ, КЪДЕТО Е ДОПУСНАТА ЯВНА ФАКТИЧЕСКА ГРЕШКА:**  **ЗАЯВКА №**:       ДАТА НА ПОДАВАНЕ:  **ПАТЕНТ/СВИДЕТЕЛСТВО/СЕРТИФИКАТ** №:  **ЗАЯВИТЕЛ/И/ПРИТЕЖАТЕЛ/И:**  (Име, презиме и фамилия или наименование и вид на ЮЛ, адрес):    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. Код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ | |
| **Описание на допусната техническа грешка:** | |
| Приложени документи:  Пълномощно (в случай, че искането се подава от ПИС)  Документ за платена такса  Други (да се опишат): | |
| Подпис/и:      (име, длъжност)  *Подписва се от притежателя или от пълномощник, като под подписа се посочват трите имена и длъжността, когато притежателят е юридическо лице. Когато притежателят е едноличен търговец или юридическо лице искането се подписва от лицето, което го представлява по закон.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Допълнителен лист №    за притежатели(заявители)/ ПИС: | |
| **Данни за заявителя/притежателя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Държава:       Код на страната:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ | **Данни за ПИС/съдружие на ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя/притежателя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Държава:       Код на страната:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ | **Данни за ПИС/съдружие на ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя/притежателя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Държава:       Код на страната:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ | **Данни за ПИС/съдружие на ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя/притежателя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Държава:       Код на страната:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ | **Данни за ПИС/съдружие на ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |