|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**  **по чл.5, ал.1 от Закона за патентите и регистрацията на полезните модели**  Долуподписаният  (име, презиме, фамилия)  ЕГН |
| Постоянен адрес: |
| Длъжност: |
| Представляващ заявителя: |
| по заявка за патент №  с дата на подаване  Заявител:       ЕИК/БУЛСТАТ:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ:  Наименование на полезния модел: |
| ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ  заявителят по заявка за:  патент за изобретениее **организация по чл.5, ал.1 от ЗПРПМ на бюджетна издръжка**  патент за изобретениее **микро- и малки предприятия по Закона за малките и средните предприятия**  Известно ми е, че за неверни данни ще отговарям съгласно разпоредбите на чл. 309 от Наказателния кодекс.  **Приложения:**  **Пълномощно** |
| 20   г. Декларатор:    (име и фамилия)  *Подписва се от заявителя (заявителите) или от представителя по индустриална собственост, като под подписа се посочват трите имена и длъжността, когато заявителят е юридическо лице.*  ***Когато заявителят е юридическо лице декларацията се подписва от лицето, което го представлява по закон.*** |