|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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****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, ЧЕзаявителят 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.*** |