|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ИЗДАВАНЕ НА ПРИОРИТЕТНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА** | |
| патент за изобретение  порода животно  промишлен дизайн  марка  нов сорт  полезен модел | |
| **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, ОТ КОЯТО ДА СЕ ИЗДАДЕ ПРИОРИТЕТНО СВИДЕТЕЛСТВО:**  ЗАЯВКА №:  ДАТА НА ПОДАВАНЕ:  **ЗАЯВИТЕЛ/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 | |
| Приложени документи:  Пълномощно (в случай, че искането се подава от пълномощник)  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 заявителите, на заявката, от която да се издаде приоритетно свидетелство | |
| **Данни за заявителя на заявката, от която да се издаде приоритетно свидетелство:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ |
| **Данни за заявителя на заявката, от която да се издаде приоритетно свидетелство:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ |
| **Данни за заявителя на заявката, от която да се издаде приоритетно свидетелство:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ |
| **Данни за заявителя на заявката, от която да се издаде приоритетно свидетелство:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ |