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

|  |
| --- |
| **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       |