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

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА МЕЖДУНАРОДНА РЕГИСТРАЦИЯ**  **НА ПРОМИШЛЕН ДИЗАЙН** | |
| **1. Заявител(и):**  Име, презиме и фамилия или наименование и вид на ЮЛ:  ЕИК/БУЛСТАТ:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ по закон    Адрес, пощ.код: | |
| Телефон:      е – поща:      **факс:** | |
| **2. 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 | |
| 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): | Държава:  (по постоянен адрес/седалище)  Код на страната:  Телефон:  е - поща: |
| **3.**  **Адрес за водене на кореспонденция в Република България (град, улица, номер, пощ. код):** | Телефон:  е - поща: |
| **4. Вх.№ на заявка за промишлен дизайн, подадена в Р България (ако има такава):****Дата на подаване:** | |
| **5. Клас по МКПД :** | |
| **6. Брой на дизайните:** | |
| **6. Приложения** | |
| 6. 1. Попълнено искане по образец на Международното бюро на СОИС – 2 броя  6. 2. Изображения  6. 3. Документ за платена такса съгласно тарифата за таксите, които се събират от Патентното ведомство | |
| **Подпис:**    (име, длъжност)  Подписва се от заявителя или от пълномощника, като под подписа се посочват трите имена и длъжността, когато заявителят е юридическо лице. **Когато заявителят е едноличен търговец или юридическо лице заявката се подписва от лицето, което го представлява по закон..** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Допълнителен лист №    за заявители/ ПИС: | |
| **Данни за заявителя:**  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 ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя:**  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 ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя:**  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 ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ по закон | **Данни за ПИС:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |
| **Данни за заявителя:**  Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:    ЕИК/БУЛСТАТ:  адрес, пощ. код:  Телефон:       е – поща:  Трите имена на представляващия/те ЮЛ по закон | **Данни за ПИС/патентен специалист:**  Име презиме и фамилия:    Адрес:    № на вписване в регистъра:  Телефон:       е – поща: |