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

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** **ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ТОПОЛОГИЯ НА ИНТЕГРАЛНА СХЕМА** |
| **1. Наименование на топологията на интегралната схема:**       |
| **2. Заявител / Заявители:**  |
| Име, презиме и фамилия или наименование и вид на ЮЛ:           **ЕИК/БУЛСТАТ**:           Адрес, пощ. код:           Трите имена на представляващия/те ЮЛ       | Държава:      (по гражданство/ постоянен адрес/седалище)Код на страната:     Телефон: е - поща:       |
| **Останалите заявители, ако има такива, са посочени на допълнителни листа     броя.** |
| **3. 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:       |
| **4.** [ ]  **Адрес за водене на кореспонденция в Република България (град, улица, номер, пощ. код):**        | Телефон:  е - поща:   |
| **5. Декларация за първо търговско използване****[ ]** Дата на първо търговско използване:**[ ]** Страна на първо търговско използване:  |
| **6. Указания за търговска тайна** **[ ]**  Целия материал  **[ ]**  Части от материала   **№ на страница** **брой страници**  |
| **7. Декларация за право на заявяване:** **[ ]** трудово правоотношение **[ ]** поръчка **[ ]** други правни основания (да се опишат) |
| **8**. **Опис на документите към заявката:**  |
| [ ]  Чертежи [ ]  Образец на интегралната схема**[ ]**  Пълномощно**[ ]**  Копие от документ за платени такси **[ ]**  Други (да се опиш ат):      |
| **Заявявам искането си за регистрация на топология на интегрална схема****Подпис/ и:**     ( име, длъжност)*Подписва се от заявителя (заявителите) 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.***Лицето, подало заявката носи отговорност за достоверността на всички приложени документи и преводи.** |

|  |
| --- |
| Допълнителен лист №    за заявители/ ПИС/съдружие на ПИС: |
| **Данни за заявителя:**Име, презиме, фамилия или наименование и вид на ЮЛ:      ЕИК/БУЛСТАТ:     адрес, пощ. код:      Телефон:       е – поща:      Държава:      (по гражданство/ постоянен адрес/седалище)Код на страната:       Трите имена на представляващия/те ЮЛ       | **Данни за ПИС/съдружие на 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:      Държава:      (по гражданство/ постоянен адрес/седалище)Код на страната:       Трите имена на представляващия/те ЮЛ       | **Данни за ПИС/съдружие на 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:      Държава:      (по гражданство/ постоянен адрес/седалище)Код на страната:       Трите имена на представляващия/те ЮЛ       | **Данни за ПИС/съдружие на 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:      Държава:      (по гражданство/ постоянен адрес/седалище)Код на страната:       Трите имена на представляващия/те ЮЛ       | **Данни за ПИС/съдружие на ПИС:**Име презиме и фамилия:       Адрес:                № на вписване в регистъра:      Телефон:       е – поща:        |