|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 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: |