|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iesniegums patenta piešķiršanai** | Saņemšanas datums | | | |
| **Latvijas Republikas Patentu valdei** | Pieteikuma numurs | | | |
| Citadeles iela 7/70 Rīga, LV-1010 Latvija Tālr.: +371 67099600 Fakss: +371 67099650 |  | | | |
| Pieteicēja vai pārstāvja šifrs (ja vēlams) | [ |  | ] |

Aizpilda Patentu valde

Aizpildiet drukātiem burtiem!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lūdzu piešķirt patentu šādam izgudrojumam** | | | | |
| Izgudrojuma nosaukums | | | | |
| **Pieteicējs/Pieteicēji (paredzamais patenta īpašnieks/īpašnieki)** | | | | |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | | | Tālruņa numurs | |
| Faksa numurs | |
| E-pasta adrese | |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde | |
| Līdzpieteicēji norādīti papildlapā | | | | |
| **Izgudrotājs/Izgudrotāji** | | | | |
| Ja pieteicēji ir arī izgudrotāji, nākamo aili var neaizpildīt | | | | |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | | | | |
| Līdzizgudrotāji norādīti papildlapā | | | | |
| **Šis iesniegums attiecas uz nodalīto pieteikumu** | | | | |
| Pamatpieteikuma numurs |  | Pamatpieteikuma datums | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pārstāvis** | | | | |
| Vārds, uzvārds un adrese | | | Tālruņa numurs | |
| Faksa numurs | |
| e-pasta adrese | |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde | |
| Pilnvara ir pievienota | Ģenerālpilnvara | | Nr. | |
| **Adrese sarakstei** | | | | |
|  | | | Tālruņa numurs | |
| Faksa numurs | |
| e-pasta adrese | |
| **Lūdzu noteikt izgudrojumam prioritāti** | | | | |
| Datums (*DD.MM.GGGG*) | | Agrākā pieteikuma numurs | | Valsts (kods) |
| (1) prioritāte | |  | |  |
| (2) prioritāte | |  | |  |
| (3) prioritāte | |  | |  |
| Pievienotas šādas agrāku pieteikumu apliecinātas kopijas | | | | |
| (1) prioritāte | | (2) prioritāte | | (3) prioritāte |
| Izstādes prioritāte, dokumenta veids | | | | Datums (*DD.MM.GGGG*) |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolsaraksts** | | | |
| Pieteikumā ietverts  (a) **papīra formā:** | Lapu skaits | Pieteikumam ir pievienoti šādi dokumenti (*atzīmēt vajadzīgo un blakus ailē ierakstīt dokumentu skaitu*) | Dokumentu skaits |
| iesniegums |  | 1.  pārstāvja pilnvarojums |  |
| apraksts (neskaitot gēnu sekvences sarakstu un ar tām saistītās tabulas) |  | 2.  ģenerālpilnvaras kopija |  |
| pretenzijas |  | 3.  prioritātes dokumenti |  |
| zīmējumi |  | 4.  materiāli saistībā ar mikroorganisma deponēšanu |  |
| kopsavilkums |  | 5.  citi dokumenti |  |
| **Starpsumma** |  |  | |
| gēnu sekvences saraksts |  |
| ar tām saistītās tabulas |  |
| atsauce uz iepriekš iesniegtu pieteikumu (pieteikuma datuma noteikšanai) |  |
| lūgums prioritātes tiesību atjaunošanai |  |
| **Kopējais lapu skaits** |  |
| (b)  **tikai elektroniski** | |
| (i)  gēnu sekvences saraksts | |
| (ii)  ar tām saistītās tabulas | |
| (c)  **arī elektroniski** | |
| (i)  gēnu sekvences saraksts | |
| (ii)  ar tām saistītās tabulas | |
| **Nesēju veids un skaits** (disketes, CD, DVD vai citi), kas ietver: | |
| gēnu sekvences sarakstu | | | |
| ar tām saistītās tabulas | | | |
| **Zīmējuma numurs**, kuru pievieno kopsavilkumam Nr. | | Pieteikuma **iesniegšanas valoda** | |
| **Turpmāko informāciju un dokumentus vēlos saņemt**  E-pasts:  **pēc pieteikuma publikācijas** elektroniski uz norādīto e-pasta adresi  arī **patenta apliecību** vēlos saņemt elektroniski uz norādīto e-pasta adresi | | | |
| **Pieteicēja/pārstāvja paraksts, datums**  *Katru parakstu atšifrē, norāda personas amatu (ja tas nav saprotams no iesnieguma), kā arī parakstīšanas datumu* | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Līdzpieteicēji**  *Ja līdzpieteicēju nav, šo lapu iesniegumā neiekļauj* | |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | Tālruņa numurs |
| Faksa numurs |
| E-pasta adrese |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | Tālruņa numurs |
| Faksa numurs |
| E-pasta adrese |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | Tālruņa numurs |
| Faksa numurs |
| E-pasta adrese |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | Tālruņa numurs |
| Faksa numurs |
| E-pasta adrese |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) | Tālruņa numurs |
| Faksa numurs |
| E-pasta adrese |
| Reģistrācijas numurs, ko piešķīrusi Patentu valde |

|  |
| --- |
| **Līdzizgudrotāji**  *Ja līdzizgudrotāju nav, šo lapu iesniegumā neiekļauj* |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu) |