

## Maksājuma pieprasījuma veidlapa par starptautiskā patenta pieteikuma maksas atmaksu un Eiropas patenta būtības ekspertīzes maksas atmaksu

Aizpilda Patentu valde

Saņemšanas datums: \_\_\_\_\_

### Patentu valdei

Citadeles iela 7 / 70, Rīga  
LV-1010, Latvija  
Tālr.: +371 67099600  
E-pasts: [pasts@lrpv.gov.lv](mailto:pasts@lrpv.gov.lv)

<input type="checkbox"/> <b>Lūdzu veikt starptautiskā patenta pieteikuma PCT procedūrā iesniegšanas maksas atmaksu</b> Nacionālā patenta pieteikuma Nr. _____  PCT pieteikuma Nr. _____  PCT pieteikuma iesniegšanas datums: _____  Maksas veikšanas datums: _____	<input type="checkbox"/> <b>Lūdzu veikt Eiropas patenta būtības ekspertīzes maksas atmaksu</b> Nacionālā patenta pieteikuma Nr. _____  Eiropas patenta pieteikuma Nr. _____  Eiropas patenta piešķiršanas datums: _____  Maksas veikšanas datums: _____
<b>Pieteicējs/Pieteicēji</b>	
Vārds un adrese: <i>(Fiziskām personām – vārds, uzvārds (ar lieliem burtiem), juridiskām personām – uzņēmuma nosaukums. Adresei norāda ielu, pilsētu, pasta indeksu un valsti)</i>	Telefons vai e-pasta adrese:
<b>Pārstāvis</b> (Ja lūgumu iesniedz pārstāvis, kam vajadzīgs pilnvarojums)	
Vārds un adrese:	Telefons vai e-pasta adrese:

Pilnvara ir pievienota pieteikumam

Lūdzu pārskaitīt atmaksājamo summu EUR \_\_\_\_\_ uz bankas kontu Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Saņēmējs: \_\_\_\_\_

Bankas nosaukums: \_\_\_\_\_

Bankas kods: \_\_\_\_\_

**Ja atmaksājamās summas saņēmējs nav pieteicējs, nepieciešams pieteicēja/pieteicēju apstiprinājums, ka atmaksājamā summa tiek pārskaitīta augstāk minētajam saņēmējam.**

\_\_\_\_\_ / Paraksts, vārds, uzvārds vai nosaukums, datums

\_\_\_\_\_ / Paraksts, vārds, uzvārds vai nosaukums, datums

\_\_\_\_\_ / Paraksts, vārds, uzvārds vai nosaukums, datums

#### Pielikumā

1) Apliecinājuma dokumentācija par starptautiskā patenta pieteikuma iesniegšanu un starptautiskā patenta pieteikuma maksas samaksu;

un/vai

2) Apliecinājums par Eiropas patenta būtības ekspertīzes maksas apmaksu un lēmumu par Eiropas patenta piešķiršanu.

Apliecinu(-ām), ka iesniegumā norādītā informācija ir patiesa.

**Pieteicēja/pārstāvja paraksts; datums**

\_\_\_\_\_

*Katru parakstu jāatšifrē, jānorāda personas amats(ja tas nav saprotams jau no maksājuma pieprasījuma veidlapas), kā arī parakstīšanas datums.*