|  |  |
| --- | --- |
| **Iesniegums Eiropas patenta apstiprināšanai** | Saņemšanas datums |
| **Latvijas RepublikasPatentu valdē** |  |
| Citadeles iela 7/70Rīga, LV-1010LatvijaTālr.: +371 67099600Fakss: +371 67099650 |  |
| Pieteicēja vai pārstāvja šifrs(ja vēlams) | [ |       | ] |

Aizpilda Patentu valde

Aizpildiet drukātiem burtiem!

|  |
| --- |
|  **Lūdzu apstiprināt Latvijā šādu Eiropas patentu** |
| Pieteikuma numurs |       | Pieteikuma datums(DD.MM.GGGG) |       |
| Patenta numurs |       | Patenta piešķiršanas datums(DD.MM.GGGG) |       |
| Nosaukums      |
|  **Īpašnieks/īpašnieki** |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums un adrese (norādiet arī valsti un pasta indeksu)      |
|  **Pārstāvis Latvijā** |
| Vārds, uzvārds un adrese      |
| [ ]  Pilnvara ir pievienota | [ ]  Ģenerālpilnvara | Nr.       |
|  **Adrese sarakstei** |
|       | Tālruņa numurs      |
| Faksa numurs      |
| e-pasta adrese      |
| **Turpmāko informāciju un dokumentus vēlos saņemt**E-pasts:      [ ]  **pēc pieteikuma publikācijas** elektroniski uz norādīto e-pasta adresi |
| **Pielikumā**  |
| [ ]  Patenta pretenziju tulkojums latviešu valodā uz       lapām |
| [ ]  Patenta pretenziju tulkojums latviešu valodā elektroniskā formā |
| [ ]  Pārstāvja pilnvarojums |
| [ ]  Samaksu apliecinošs dokuments |
| [ ]  Citi dokumenti (norādiet, kādi):       |
| **Pieteicēja/pārstāvja amats, vārds, uzvārds, paraksts un datums** (DD.MM.GGGG) |
|       |