

SAŅEMŠANAS Nr.	SAŅEMŠANAS DATUMS
----------------	-------------------

**LATVIJAS REPUBLIKAS
PATENTU VALDEI**

Citadeles iela 7/70
Rīga, LV-1010
Latvija
Tālr.: +371 67099600
Fakss: +371 67099650

**IESNIEGUMS
PAR PAPILDU AIZSARDZĪBAS
SERTIFIKĀTA PIEŠĶIRŠANU**

PIETEICĒJA []
ŠIFRS

LŪDZU PIEŠĶIRT PAPILDU AIZSARDZĪBAS SERTIFIKĀTU SASKAŅĀ AR:

EK Regulu 469/2009

EK Regulu 1610/96

 zālēm augu aizsardzības līdzeklim veterinārām zālēm

71 *PIETEICĒJS (juridiskām pers. – pilns nosaukums, fiziskām pers. – vārds, uzvārds; adrese, valsts (kods))

PAMATPATENTA ĪPAŠNIEKS

(juridiskām pers. – pilns nosaukums, fiziskām pers. – vārds, uzvārds; adrese, valsts (kods))

74 PĀRSTĀVIS (vārds, uzvārds, adrese, valsts (kods))

95 PRODUKTS, KAM TIEK LŪGTS SERTIFIKĀTS

(komercnosaukums, aktīvā viela vai aktīvo vielu kombinācija; to ķīmiskais vai bezīpašnieka nosaukums)

97 PAMATPATENTS (LV vai EP (LV))

patenta numurs:

patenta piešķiršanas
datums (DD.MM.GGGG):

nosaukums:

pieteikuma numurs:

pieteikuma datums
(DD.MM.GGGG):

92 PIRMĀ ATĻAUJA LAIST PRODUKTU TIRGŪ:

LATVIJĀ (numurs, datums (DD.MM.GGGG)):

EIROPAS KOPIENĀ (valsts (kods), numurs, datums (DD.MM.GGGG), produkts):

PIELIKUMĀ:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> PIRMĀS LATVIJAS TIRDZNIECĪBAS
ATĻAUJAS KOPIJA | 4. <input type="checkbox"/> DOKUMENTS PAR NODEVAS
SAMAKSU |
| 2. <input type="checkbox"/> PIRMĀS EIROPAS KOPIENAS
TIRDZNIECĪBAS ATĻAUJAS
KOPIJA | 5. <input type="checkbox"/> ZĀĻU APRAKSTA KOPIJA |
| 3. <input type="checkbox"/> DOKUMENTS, KAS SATUR ZIŅAS
PAR TO, KA PRODUKTU
AIZSARGĀ PAMATPATENTS | 6. <input type="checkbox"/> CITI DOKUMENTI (NOSAUKT): |

PIETEICĒJA / PĀRSTĀVJA
PARAKSTS

VĀRDS, UZVĀRDS, AMATS

DATUMS (DD.MM.GGGG)

KONTAKTPERSONA (vārds, uzvārds, tālrunis, fakss, e-pasts)
