

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

PATENTU VALDEI

Raina bulvāris 15, Rīga, LV-1050

Latvija

E-pasts: pasts@lrpv.gov.lv

Tālr.: +371 67099600

**PREČU ZĪMES
REĢISTRĀCIJAS
PIETEIKUMS**

TRADEMARK APPLICATION

LŪDZU REĢISTRĒT PREČU ZĪMI

PIETEICĒJA ŠIFRS

[

]

 550 ZĪMES VEIDS (jāatzīmē **tikai viens** veids) VĀRDISKA ZĪME (PUBLICĒŠANAI STANDARTA RAKSTĪBĀ)

ZĪMES VĀRDISKĀ DAĻA: _____

 FIGURĀLA ZĪME TELPISKA ZĪME NOVIETOJUMA ZĪME ORNAMENTA ZĪME KRĀSU ZĪME SKAŅU ZĪME KUSTĪBU ZĪME MULTIVIDES ZĪME HOLOGRĀFISKA ZĪME CITA ZĪME (NOSAUKT VEIDU) 540 *

ZĪMES ATVEIDOJUMS (ATTĒLS)

 551 KOLEKTĪVĀ ZĪME SERTIFIKĀCIJAS ZĪME

* - JĀNORĀDA OBLIGĀTI

 591 KRĀSU SALIKUMA APRAKSTS 571 PIETEIKTĀ APZĪMĒJUMA APRAKSTS 730 PIETEICĒJS (ZĪMES ĪPAŠNIEKS) *
(JURIDISKĀM PERSONĀM – PILNS NOSAUKUMS;
FIZISKĀM PERSONĀM – VĀRDS, UZVĀRDS)ADRESE, VALSTS (VALSTS KODS) (JURIDISKĀS PERSONAS NORĀDA SAVU JURIDISKO
ADRESI, LATVIJAS FIZISKĀS PERSONAS – DEKLARĒTĀS DZĪVESVIETAS ADRESI, ĀRVALSTU
FIZISKĀS PERSONAS – PASTĀVĪGĀS DZĪVESVIETAS ADRESI)MAKSĀTĀJS pieteicējs (juridiskām personām – reģistrācijas Nr.*) cits

MAKSĀTĀJA DATI RĒĶINAM (ja maksātājs nav pieteicējs)

 juridiska persona fiziska persona

nosaukums *

vārds, uzvārds *

reģistrācijas Nr. *

LŪDZU AKCEPTĒT ZĪMES PRIORITĀTI	
<input type="checkbox"/> KONVENCIJPRIORITĀTE; DOKUMENTA VEIDS	
<input type="text" value="310"/> DOK. Nr.	<input type="text" value="330"/> VALSTS (kods)
<input type="text" value="320"/> DATUMS	
<input type="checkbox"/> IZSTĀDES PRIORITĀTE; DOKUMENTA VEIDS	
<input type="text" value="230"/> DATUMS	
<input type="text" value="511"/> * PRECES / PAKALPOJUMI, KURIEM TIEK LŪGTA ZĪMES REĢISTRĀCIJA (SAGRUPĒTI ATBILSTOŠI NICAS KLASIFIKĀCIJAS KLASĒM) <small>(JA SARAKSTS NEIETILPST ATVĒLĒTAJĀ VIETĀ, TAS JĀPIEVIENO PIELIKUMĀ)</small>	
KLASES Nr.	
<input type="text" value="740"/> PILNVAROTĀIS PĀRSTĀVIS (VĀRDS, UZVĀRDS)	ADRESE
<input type="text" value="750"/> SAZIŅAS ADRESE * ADRESĀTA VEIDS: <input type="checkbox"/> fiziska persona – vārds, uzvārds: _____ <input type="checkbox"/> juridiska persona – nosaukums: _____ * reģistrācijas Nr.: _____	
* E-PASTS: (obligāts vēstuļu saņemšanai e-pastā) _____ TĀLRUNIS: _____	* PASTA ADRESE (obligāta vēstuļu saņemšanai papīra formā, ja nav e-pasta): _____
* OFICIĀLĀ ELEKTRONISKĀ ADRESE (obligāta, ja ir) _____ (e-adrese no www.latvija.lv , piemēri: _DEFAULT@90123456789; _PRIVATE@40123456789)	
<input type="checkbox"/> Preču zīmes reģistrācijas apliecību vēlos saņemt tikai papīra formā klātienē.	
* PIETEICĒJA / PILNVAROTĀ PĀRSTĀVJA PARAKSTS	* VĀRDS, UZVĀRDS, AMATS
AIZPILDĪŠANAS DATUMS (DD.MM.GGGG)	