|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iesniegums Eiropas patenta apstiprināšanai** | Saņemšanas datums | | | |
| **Latvijas Republikas Patentu valdē** |  | | | |
| 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 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) | | | | | |
|  | | | | | |