

Patentu valdei

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_  
(personas kods)

**iesniegums  
par ziņu iekļaušanu profesionālo patentpilnvarnieku sarakstā**

Lūdzu iekļaut profesionālo patentpilnvarnieku sarakstā par mani šādas ziņas/grozījuma ziņas (vajadzīgo atzīmēt ar X):

- vārds, uzvārds \_\_\_\_\_
- pilsonība \_\_\_\_\_
- specializācija \_\_\_\_\_
- svešvalodu zināšanas \_\_\_\_\_
- prakses vieta:
  - pasta adrese \_\_\_\_\_
  - tālrunis \_\_\_\_\_
  - elektroniskā pasta adrese \_\_\_\_\_
  - fakss \_\_\_\_\_
  - tīmekļvietne \_\_\_\_\_
- civiltiesiskās atbildības  
apdrošināšanas līguma  
termiņš \_\_\_\_\_

Pielikumā:

Profesionālā patentpilnvarnieka civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas līguma kopija uz \_\_\_\_\_ lp.

Apliecinu iesniegto ziņu patiesumu.

\_\_\_\_\_  
(vieta)

\_\_\_\_\_  
(datums\*)

\_\_\_\_\_  
(pretendenta paraksts\*)

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītus "datums" un "pretendenta paraksts" neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.