

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ	ВХОДЯЩИЙ №
<i>(заполняется Федеральной службой</i>	<i>по интеллектуальной собственности)</i>

В Федеральную службу по интеллектуальной собственности
Бережковская наб., д. 30, корп. 1, г. Москва,
Г-59, ГСП-3, 125993
_____ от ООО «МИР», ул. новая, 25, г. Мирный,
Свердловская обл., 112569
Адрес для переписки _____ от ООО «МИР», ул. новая,
25, г. Мирный, Свердловская обл., 112569
телефон 8 812 452263
ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
КИО _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу продлить срок действия исключительного права на изобретение, относящееся к: лекарственному средству, пестициду, агрохимикату, удостоверенное патентом № XXXXXXXX, и выдать дополнительный патент с прилагаемой формулой изобретения, содержащей совокупность признаков запатентованного изобретения, характеризующей продукт, на применение которого получено разрешение

Срок действия исключительного права на патент истекает 01.12.2020.

Настоящим также уведомляю, что моим представителем (патентным поверенным) является:

_____,
(указывается ФИО представителя; если представитель является патентным поверенным, то указывается его регистрационный номер)

который уполномочен вести переписку и совершать все необходимые действия, связанные с продлением срока действия исключительного права на изобретение.

Прошу принять во внимание, что:

- регистрационное удостоверение лекарственного препарата
- сведения о включении Министерством здравоохранения Российской Федерации фармацевтической субстанции в государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения
- свидетельство о государственной регистрации пестицида агрохимиката

получено из Минздрава России.

Уплачена пошлина по п. 1.12, 1.20.1 приложения к Положению о пошлинах.

Сведения о плательщике: ООО «МИР»

Идентификаторы плательщика, указываемые в документе, подтверждающем уплату пошлины:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Для российского юридического лица: | <input type="checkbox"/> Для иностранного юридического лица: |
| ИНН: XXXXXXXXXX | КИО (если имеется): |
| КПП: XXXXXXXXXX | КПП (если имеется): |
| <input type="checkbox"/> Для российского физического лица: | <input type="checkbox"/> Для иностранного физического лица: |

ИНН:

Серия, номер документа, удостоверяющего

СНИЛС:

личность плательщика:

Серия, номер документа,

удостоверяющего личность плательщика:

(идентификаторы плательщика заполняются, если документ, подтверждающий уплату пошлины, не прилагается к настоящему заявлению)

Заявителю известно, что в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями) Федеральная служба по интеллектуальной собственности осуществляет обработку персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявлении, в целях и объеме, необходимых для предоставления государственной услуги.

Настоящим подтверждаю, что у заявителя имеются согласия других субъектов персональных данных, указанных в заявлении (за исключением согласия представителя), на обработку их персональных данных, приведенных в настоящем заявлении, в Федеральной службе по интеллектуальной собственности в связи с предоставлением государственной услуги. Согласия оформлены в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями).

Подтверждаю достоверность информации, приведенной в настоящем заявлении.

Приложение: формула изобретения

документ, подтверждающий уплату пошлины

(представляется по инициативе заявителя);

копия официального документа (копии официальных документов), содержащего сведения о лекарственном средстве, пестициде, агрохимикате, позволяющие отнести изобретение, охарактеризованное в независимом(ых) и зависимом(ых) пункте(ах) _____ формулы изобретения, к указанному продукту; регистрационному номеру и дате получения первого разрешения уполномоченного органа на применение продукта;

доверенность;

Подпись *Личная подпись* /М.И.Миронов/

Должность, печать Директор ООО «МИР»

Дата 01.01.2016

При оформлении заявления в нем заполняются только необходимые реквизиты.