ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ СВЈЕДОЏБЕ О ДОДАТНОЈ ЗАШТИТИ

**Попуњава овлашћено лице у Институту**

|  |  |
| --- | --- |
| КИБ:  | Датум:  |

**Попуњава подносилац пријаве**

|  |
| --- |
| **1.** **РЕГИСТАРСКИ БРОЈ ПРИЗНАТОГ ПАТЕНТА КОД ИНСТИТУТА:**       |
| **2.а.** Број првог одобрења за стављање производа у промет:       |
| **2.б.** Датум првог одобрења за стављање производа у промет:       |
| **3. ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА** |  **(71)** |
| Подносилац: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)       |
| ИД/ЈМБГ:      |
| Адреса:  |          |
| Тел:      | Факс:      | Е-mail:          |
| **4. ПРЕДСТАВНИК** |  | **(74)** |
| Представник: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)      | Пуномоћ: [ ]  доставља се уз захтјев |
| ИД/ЈМБГ:      |  |
| Адреса:  |        |
| Тел:      | Факс:      | Е-mail:           |
|  [ ] Више представника ( подаци у Додатном листу 2) |
| **5. НАЗИВ ПРОНАЛАСКА**  |
|        |

|  |
| --- |
| *Референтни број предмета:*        |

 Потпис и/или печат подносиоца захтјева

 ОВЈЕРАВА ИНСТИТУТ