ZAHTJEV ZA ISPRAVAK GREŠKE

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB:  | Nadnevak:  |

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **1.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOGA PATENTA KOD INSTITUTA:**       |
| **2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA** |  **(71)** |
| Podnositelj: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |       |
| Tel:       | Fax:      | E-mail:           |
| **3. ZASTUPNIK** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      | Ovlast: [ ]  dostavlja se uz zahtjev |
| ID/JMBG:       |  |
| Adresa:  |        |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:           |
| **[ ]**  Više zastupnika ( podaci u Dodatnome listu 2) |
| **4. SADRŽAJ ISPRAVKA** |
| PODACI KOJE TREBA ISPRAVITI:           |
| ISPRAVLJENI PODACI KOJE TREBA UPISATI U REGISTAR:           |
| **5. DODACI UZ ZAHTJEV** |
| [ ]  | dodatnih stranica     za točku 5 (po potrebi) |  [ ]  | 2 primjerka novih formulara za prijavu sa upisanim ispravljenim podacima **(obvezno)** |

|  |
| --- |
| *Referentni broj predmeta:*            |
|  |

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

 OVJERAVA INSTITUT