ЗАХТЈЕВ ЗА ИСПРАВЉАЊЕ ГРЕШКЕ

**Попуњава овлашћено лице у Институту**

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

**Попуњава подносилац пријаве**

|  |
| --- |
| **1.** **РЕГИСТАРСКИ БРОЈ ПРИЈАВЕ/ПРИЗНАТОГ ПАТЕНТА КОД ИНСТИТУТА:**  |
| **2. ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА** |  **(71)** |
| Подносилац: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)       |
| ИД/ЈМБГ:      |
| Адреса:  |          |
| Тел:      | Факс:       | Е-mail:           |
| **3. 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) |
| **4. САДРЖИНА ИСПРАВКЕ** |
| ПОДАЦИ КОЈЕ ТРЕБА ИСПРАВИТИ:           |
| ИСПРАВЉЕНИ ПОДАЦИ КОЈЕ ТРЕБА УПИСАТИ У РЕГИСТАР:           |
| **5. ПРИЛОЗИ УЗ ЗАХТЈЕВ** |
| [ ]  | додатних страница     за тачку 5 (по потреби) |  [ ]  | 2 примјерка нових образаца за пријаву са уписаним исправљеним подацима **(обавезно)** |

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

 Потпис и/или печат подносиоца пријаве

 ОВЈЕРАВА ИНСТИТУТ