

**LIETUVOS RESPUBLIKOS  
VALSTYBINIAM PATENTŲ BIURUI**  
Kalvarijų g. 3, 09310 Vilnius

**PRAŠYMAS  
DĖL ŽENKLO REGISTRACIJOS  
PRIPAŽINIMO NEGALIOJANČIA**

|                                 |
|---------------------------------|
|                                 |
| Prašymo padavimo data *         |
| Prašymo registracijos numeris * |

*\*Užpildo Valstybinis patentų biuras.*

*Suinteresuoto asmens/atstovo žyma*

|   |   |
|---|---|
| <b>Suinteresuotas asmuo:</b> fizinio asmens vardas ir pavardė, asmens kodas / juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas, valstybės kodas, telefono ryšio Nr., el. pašto adresas | <b>Atstovas:</b> fizinio asmens vardas ir pavardė, asmens kodas / juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas, valstybės kodas, telefono ryšio Nr., el. pašto adresas |
| Prekių ženklų registracijos ar tarptautinės ženklų registracijos numeris  |   |
| Prašymo teisinis pagrindas, aplinkybės, kuriomis grindžiamas prašymas, įrodymai, suinteresuoto asmens reikalavimas  |   |

**PASTABA.** Ši forma taikoma ir prašymui dėl tarptautinės ženklų registracijos pripažinimo negaliojančia.

**Prie prašymo pridedama:**

1.  Įgaliojimas atstovui ..... lapų, 1 egz.
2.  Dokumentas, patvirtinantis, kad sumokėtas mokestis ..... lapų, 1 egz.
3.  Kiti dokumentai ..... lapų, 1 egz.  
..... lapų, 1 egz.  
..... lapų, 1 egz.  
..... lapų, 1 egz.

Pateiktus dokumentus pažymėti

Iš viso: ..... lapų.

**Pageidauju pranešimus gauti ne elektroniniu, o paprastu paštu (pažymėti)**

Suinteresuotas asmuo/atstovas \_\_\_\_\_  
(Pareigos)\*\* (Parašas arba parašo faksimilė) (Vardas ir pavardė)

A. V.

**Mokestis**

Už prašymo padavimą sumokėtas  mokestis

Pavedimo numeris  Data

Mokėtojo vardas, pavardė  
ar pavadinimas

Mokestis sumokėtas\*

(VPB darbuotojo vardas ir pavardė)

(Data)

\* Užpildo Valstybinis patentų biuras.

\*\* Pareigos nurodomos, jeigu suinteresuotas asmuo/atstovas yra juridinis asmuo.