

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

**PRAŠYMAS
PRATĘSTI DIZAINO REGISTRACIJOS
GALIOJIMO TERMINĄ**

Prašymo gavimo data

*

* Užpildo Valstybinis patentų biuras.

Dizaino savininko žyma

**

Atstovo žyma

**

** Užpildo dizaino savininkas ar atstovas.

1 Prašome pratęsti šiame prašyme nurodytos dizaino registracijos galiojimo terminą

2 Registracija, kurią prašoma pratęsti

2.1 Registracijos numeris 2.2 Paraiškos numeris

3 Dizaino savininkas (-ai)

Fizinis (-iai) asmuo (asmenys):

3.1 Vardas, pavardė

3.2 Asmens kodas

3.3 Adresas, valstybės kodas

3.4 Susirašinėjimo Lietuvos Respublikoje adresas ir adresatas (jei reikia)

Juridinis (-iai) asmuo (asmenys):

3.5 Oficialus pavadinimas

3.6 Juridinio asmens registracijos kodas

3.7 Adresas, valstybės kodas

3.8 Susirašinėjimo Lietuvos Respublikoje adresas ir adresatas (jei reikia)

3.9 Pažymėti šį langelį, jeigu yra keli ženklo savininkai ir jie išvardyti papildomame lape priede, nurodant 3.1, 3.2, 3.3 ir 3.4 arba 3.5, 3.6, 3.7 ir 3.8 punktų duomenis.

4 Atstovas

4.1 Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

4.2 Fizinio asmens kodas / Juridinio asmens registracijos kodas

4.3 Adresas, valstybės kodas

4.4 Įgaliojimo numeris

5 Dizaino pavyzdžiai, kuriems prašoma pratęsti registraciją

5.1 Pažymėti šį langelį, jeigu prašoma pratęsti registraciją visiems pavyzdžiams.

5.2 Pažymėti šį langelį, jeigu prašoma pratęsti registraciją tik šiems išvardintiems pavyzdžiams (pateikti dizaino vaizdus).

.....
Pažymimas tik vienas langelis: 5.1 arba 5.2.

6 Prie prašymo pridedama:

6.1 Įgaliojimas atstovui Nr. (originalas, kopija) lapų, 1 egz.

6.2 Dokumentas, patvirtinantis, kad sumokėtas mokestis (kopija) lapų, 1 egz.

6.3 Papildomi lapai priede lapų, 1 egz.

6.4 Kiti dokumentai: lapų, 1 egz.

Pateiktus dokumentus pažymėti .

Iš viso: lapų

7 Parašas arba parašo faksimilė

Pasirašiusio arba uždėjusio faksimilę asmens pareigos, vardas ir pavardė

.....
A. V.

.....
(Parašas arba parašo faksimilė)

.....
(Data)

8 Mokestis

Už galiojimo termino pratęsimą sumokėtas mokestis

Pavedimo numeris Data

Mokėtojo vardas, pavardė ar pavadinimas

Mokestis sumokėtas*

(VPB darbuotojo vardas ir pavardė)

(Data)

* Užpildo Valstybinis patentų biuras.