

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

**PRAŠYMAS PRATEŖTI
PAPILDOMOS APSAUGOS LIUDIJIMO
GALIOJIMO TERMINĄ**

Prašymo padavimo data	*
-----------------------	---

* Užpildo Valstybinis patentų biuras

Pareiškėjo žyma	**
-----------------	----

** Čia gali būti nurodytas šiam prašymui suteiktas numeris

71	Pareiškėjas: pavadinimas arba vardas ir pavardė, adresas (buveinė), valstybės kodas; jeigu pareiškėjas yra Lietuvos Respublikos pilietis ar Lietuvos Respublikoje registruotas juridinis asmuo – fizinio ar juridinio asmens kodas; telefonas, faksas, el. paštas	74	Atstovas: vardas ir pavardė, asmens kodas arba patentinio patikėtinio Nr./juridinio asmens pavadinimas, registracijos kodas; adresas (buveinė), valstybės kodas, telefonas, faksas, el. paštas	
Susirašinėjimo Lietuvos Respublikoje adresas, telefonas, faksas, el. paštas (kai pareiškėjo ir (arba) atstovo adresas (buveinė) nėra Lietuvos Respublikos teritorijoje)				
95	Produkto pavadinimas			
68	Patento numeris	54	Išradimo pavadinimas	
21	22	Paraiškos papildomos apsaugos liudijimui gauti numeris ir padavimo data	11	Papildomos apsaugos liudijimo numeris (jeigu yra)
92	93	Leidimo pateikti produktą į rinką numeris ir išdavimo data; patvirtinimo, liudijančio apie patvirtinto užbaigto pediatriinių tyrimų plano laikymąsi, numeris ir išdavimo data; leidimų pateikti produktą į rinką visose valstybėse narėse numeriai ir išdavimo datos		

1. Prašymas paduodamas 3 egzemplioriais.

2. Šis dokumentas su Valstybinio patentų biuro užpildytais rekvizitais yra prašymo priėmimo pažyma.

**Paraiškų priėmimo ir
dokumentų valdymo
skyrius**

.....
(pareigos)

.....
(parašas)

.....
(vardas ir pavardė)

.....
(data)

