|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ***(заполняется Федеральной службой* | **ВХОДЯЩИЙ №***по интеллектуальной собственности)* |

В Федеральную службу по

интеллектуальной собственности

Бережковская наб., д. 30, корп. 1,

г. Москва, Г-59, ГСП-3, 125993

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) или полное наименование и адрес*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*места жительства, места нахождения*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*правообладателя*

Адрес для переписки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН(ОГРНИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

 Прошу продлить срок действия исключительного права
на товарный знак, знак обслуживания, коллективный знак №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(указывается срок, на который испрашивается продление)*

Срок действия исключительного права истекает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается число, месяц, год)*

**[ ]** Настоящим также уведомляю, что моим представителем (патентным поверенным) является:

 ,

*(указывается Ф. И. О. представителя; если представитель является патентным поверенным,
то указывается его регистрационный номер)*

который уполномочен вести переписку и совершать все необходимые действия, связанные с продлением срока действия свидетельства об исключительном праве
на товарный знак, знак обслуживания, коллективный знак.

**[ ]** Уплачена пошлина по п. 2.22 приложения №1 к Положению о пошлинах.

**[ ]**  Уплачена пошлина по п. 2.23 приложения №1 к Положению о пошлинах.

Сведения о плательщике *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(указывается ФИО или наименование юридического лица)*

Идентификаторы плательщика, указываемые в документе, подтверждающем уплату пошлины:

[ ]  Для российского юридического лица: Для иностранного юридического лица:

ИНН: КИО *(если имеется)*:

КПП: КПП *(если имеется)*:

Для российского физического лица: Для иностранного физического лица:

ИНН: Серия, номер и вид документа,

СНИЛС: удостоверяющего личность плательщика:

Серия, номер и вид документа,

удостоверяющего личность плательщика:

     Заявителю известно, что в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Федеральная служба по интеллектуальной собственности осуществляет обработку персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявлении,
в целях и объеме, необходимых для предоставления государственной услуги.

 Заявитель подтверждает наличие согласия других субъектов персональных данных, указанных в заявлении (за исключением согласия представителя),
на обработку их персональных данных, приведенных в настоящем заявлении,
в Федеральной службе по интеллектуальной собственности в связи
с предоставлением государственной услуги. Согласия оформлены в соответствии
со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

 Заявитель подтверждает достоверность информации, приведенной в настоящем заявлении.

Приложение: **[ ]**  документ (ы), подтверждающий (ие) уплату пошлины

 *(представляется по инициативе заявителя)*;

 **[ ]**  доверенность;

 **[ ]**  документ, подтверждающий согласие на обработку персональных

 данных представителя: **[ ]**  не являющегося патентным поверенным

 **[ ]**  являющегося патентным поверенным.

*При оформлении заявления в нем заполняются только необходимые реквизиты.*

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Для физических лиц) (Проставляется подпись и указывается ее расшифровка)*

 Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Для юридических лиц) (Указывается должность руководителя, проставляется его подпись, указывается ее расшифровка)*

Печать *(для юридических лиц при наличии)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_