.....
(Vardas ir pavardė (pavadinimas) didžiosiomis raidėmis)

.....
(Susirašinėjimo adresas Lietuvos Respublikoje ir kita kontaktinė informacija)

Lietuvos intelektinės nuosavybės tarnybai
Mindaugo g. 12, LT-03225 Vilnius, Lietuva

PRAŠYMAS
SUSIPAŽINTI SU KOLEKTYVINIO ŽENKLO NAUDOJIMO NUOSTATAIS

(data)
Vilnius

Vadovaudamasis Prekių ženklų registravimo taisyklių, patvirtintų VPB direktoriaus 2019 m. sausio 24 d. įsakymu Nr. 3R-6, 185 ir 186 punktais prašau leisti susipažinti su kolektyvinio prekių ženklo (paraiškos / registracijos Nr. _____) naudojimo nuostatais.

PRIDEDAMA. (*Įgaliojimas, jei prašymą paduoda įgaliotas asmuo).*

(Vardas, pavardė) (Parašas)