TZP-1
forma

LIETUVOS INTELEKTINĖS NUOSAVYBĖS TARNYBAI
Mindaugo g, 12, 0933225 Vilnius

PRAŠYMAS PADUOTI TARPTAUTINĘ PARAIŠKĄ PAGAL MADRIDO SUTARTIES DĖL TARPTAUTINĖS ŽENKLŲ REGISTRACIJOS PROTOKOLĄ

Prašymo padavimo data *	
Prašymo numeris *	

* *Užpildo Lietuvos iintelektinės nuosavybės tarnyba. (LINTA)*

Pareiškėjo/atstovo žyma **

***Paties pareiškėjo/atstovo šiam prašymui suteikta žyma.*

731	**Pareiškėjas:** fizinio asmens vardas ir pavardė / juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas, valstybės kodas, telefono ryšio numeris, el. pašto adresas	740	**Atstovas:** fizinio asmens vardas ir pavardė, asmens kodas/ juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas, valstybės kodas, telefono ryšio numeris, el. pašto adresas
821	Pagrindinės paraiškos numeris		Pagrindinės paraiškos padavimo data .....
822	Pagrindinės registracijos numeris		Pagrindinės registracijos data .....
511	Tarptautinės prekių ir paslaugų klasifikacijos (Nicos klasifikacijos) klasės ir prekių ir (ar) paslaugų sąrašas		

511 Tarptautinės prekių ir paslaugų klasifikacijos (Nicos klasifikacijos) klasės ir prekių ir (ar) paslaugų sąrašas (tęsinys)

☐ *Pažymėti šį langelį, jeigu netilpę atsakymai išvardyti papildomame lape, nurodant pareiškėjo žymą ir duomenų pavadinimus INID kodais.*

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

Prie prašymo pridedama:

1. ☐ Tarptautinė paraiška (MM2 forma) ..... lapų
2. ☐ Pareiškėjo įgaliojimas atstovu, jei reikia ..... lapų
3. ☐ Pareiškėjo pareiškimas dėl ketinimo naudoti ženklą, jei reikia ..... lapų
4. ☐ Dokumentas, patvirtinantis, kad sumokėtas mokestis už tarptautinės paraiškos nagrinėjimą ..... lapų
5. ☐ Papildomi lapai priede .... lapų
6. ☐ Kiti dokumentai .... lapų

Iš viso: ..... lapų

Pateiktus dokumentus pažymėti ☒

Pareiškėjas/atstovas ....
(Pareigos)** (Parašas arba parašo faksimilė) (Vardas ir pavardė)

A.V.

Mokestis

Už tarptautinės paraiškos nagrinėjimą sumokėtas ☐ mokestis

Pavedimo numeris ☐ Data ☐

Mokėtojo vardas, pavardė ar pavadinimas ☐

*Mokestis sumokėtas** ☐

(LINTA darbuotojo vardas ir pavardė) *(Data)*

**Užpildo LINTA.*

***Pareigos nurodomos, jeigu pareiškėjas/atstovas yra juridinis asmuo.*