ÚRAD PRIEMYSELNÉHO VLASTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



Švermova 43, 974 04 Banská Bystrica 4

Tel.: 048/43 00 131, 048/43 00 327 E-mail: urad@indprop.gov.sk [www.upv.sk](http://www.upv.sk)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesto pre úradnú pečiatku | Žiadosť O ZÁPISLICENČNEJ ZMLUVYna dodatkové ochranné osvedčenie/žiadosť o udelenie dodatkového ochranného osvedčenia | Potvrdenie o podaníosobne / poštou /elektronicky bez el. podpisu /elektronicky podpísané el. podpisom dátumpodpis  |
| Značka spisu PDOČíslo udelenia DOO |

|  |
| --- |
| 1 **Žiadosť podáva** |
| [ ]  Majiteľ (prihlasovateľ) [ ]  Nadobúdateľ |
| 2 **Majiteľ (prihlasovateľ)** |
| Priezvisko, meno (titul) / názov (ak ide o právnickú osobu) Identifikátor\* Ulica (P. O. Box)Mesto PSČ ŠtátTelefón E-mail |
| 3 **Poskytovateľ licencie** (vyplňte v prípade sublicencie) |
| Priezvisko, meno (titul) / názov (ak ide o právnickú osobu) Identifikátor\* Ulica (P. O. Box)Mesto PSČ ŠtátTelefón E-mail |
| 4 **Nadobúdateľ licencie**  |
| Priezvisko, meno (titul) / názov (ak ide o právnickú osobu) Identifikátor\* Ulica (P. O. Box)Mesto PSČ ŠtátTelefón E-mail |
| 5 **Zástupca** (ak vyplníte túto položku, je potrebné preukázať zastupovanie) |
| Priezvisko, meno (titul) / názov (ak ide o právnickú osobu) Identifikátor\* Ulica (P. O. Box)Mesto PSČ ŠtátTelefón E-mail |

\* Vypĺňa sa len vo vzťahu k žiadateľovi a jeho zástupcovi, ak je žiadateľ zastúpený.

 Podľa typu osoby: rodné číslo, IČO alebo identifikátor zahraničnej osoby (§ 3 písm. n) zákona č. 305/2013 Z. z.)

|  |
| --- |
| 6 **Adresa na doručovanie** (ak je adresa odlišná ako v položke 2, 3, 4 alebo 5) |
| Priezvisko, meno (titul) / názov (ak ide o právnickú osobu) Ulica (P. O. Box)Mesto PSČ ŠtátTelefón E-mail |
| 7 **Prílohy** | 8 **Doplňujúce údaje** |
| rovnopis licenčnej zmluvy alebo jej časti [ ] plná moc alebo kópia generálnej plnej moci s číslom generálnej plnej moci [ ] ďalšie doklady [ ]  | Typ licencie výlučná [ ]  nevýlučná [ ] Dátum uzatvorenia licenčnej zmluvy:Dátum zániku licenčnej zmluvy: |
| 9 **Potvrdzujem pravdivosť a úplnosť údajov.** |
| ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………Priezvisko, meno podpísanej osoby Podpis žiadateľa alebo jeho zástupcu(prípadne funkcia pri právnických osobách) (prípadne pečiatka pri právnických osobách) |