

**ZAHTJEV**

**za upis u Registar ovlaštenih zastupnika za patente – fizičke osobe i odvjetnici**

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Ime i prezime  |  |
| 2. | Osobni identifikacijski broj   |  |
| 3. | Adresa prebivališta, broj telefona i adresa elektroničke pošte   |  |
| 4. | Zahtjev podnosi  | <input type="checkbox"/> Fizička osoba<br><input type="checkbox"/> Odvjetnik |
| 5. | Klasa i urudžbeni broj te datum izdavanja uvjerenja o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova patentnog zastupnika |  |
| 6. | Prilozi uz zahtjev:  | <input type="checkbox"/> Dokaz o plaćenju naknadi troškova postupka          |

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_