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),*

*адрес места жительства заявителя, название страны)*

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

*(адрес, фамилия, имя, отчество (последнее –*

*при наличии), а также номер (номера) телефона (телефонов) (при наличии), факса (при наличии)   
и адрес электронной почты (при наличии)*

**Заявление**

**об аттестации в качестве патентного поверенного**

Прошу аттестовать меня в качестве патентного поверенного *(выбрать из*

*списка):*

*согласно* [*части 5 статьи 6*](garantF1://12064270.605) *Федерального закона от 30 декабря 2008 г.   
N 316-ФЗ "О патентных поверенных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 1, ст. 24; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 21 декабря 2021 г., N 0001202112210022)(далее - Федеральный закон "О патентных поверенных")*

*согласно* [*части 12 статьи 6*](garantF1://12064270.612) *Федерального закона "О патентных поверенных" по специализации (выбрать из списка):*

*изобретения и полезные модели*

*промышленные образцы*

*товарные знаки и знаки обслуживания*

*географические указания и наименования мест происхождения товаров*

*программы для электронно-вычислительных машин, базы данных,*

*топологии интегральных микросхем*

О себе сообщаю следующее:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

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

2. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Образование *(наименование образовательной организации высшего образования и год ее окончания)*

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

6. Опыт работы в сфере деятельности патентного поверенного в соответствии со специализацией, применительно к которой подано заявление об аттестации в качестве патентного поверенного

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период работы | | Содержание работы (с указанием полного наименования юридического лица, фамилии, имени, отчества (физического лица) и адреса его местонахождения (местожительства) | Документы, подтверждающие опыт работы |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(при необходимости продолжение на отдельном листе)*

7. Период прохождения стажировки в качестве кандидата в патентные поверенные в течение не менее 6 месяцев с выдачей рекомендации патентного поверенного, под руководством которого проходила стажировка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период стажировки | | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) патентного поверенного, под руководством которого проходила стажировка, и адрес его местонахождения (местожительства) | Дата и номер срочного трудового договора со стажером патентного поверенного для прохождения стажировки |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. Осуществление профессиональной деятельности в настоящее время *(выбрать из списка):*

*полное наименование работодателя* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*осуществление самостоятельной деятельности*

9. Адрес для переписки (в пределах Российской Федерации) с указанием

субъекта Российской Федерации

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

Телефон (при наличии, с указанием кода города)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс (при наличии, с указанием кода города) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

(при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид документа, номер, когда и кем выдан)

11. Идентификаторы:

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

12. Настоящим уведомляю о внесении платы за проведение квалификационного экзамена при осуществлении аттестации кандидата в патентные поверенные (далее - плата за аттестацию).

Плательщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) или полное наименование юридического лица плательщика и его идентификатор (по выбору заявителя), для физического лица: СНИЛС, ИНН или иной идентификатор)*

Настоящим подтверждаю, что мне известно, что в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2021, N 27, ст. 5159) (далее - Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ) Федеральная служба по интеллектуальной собственности осуществляет обработку персональных данных субъектов персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях и объеме, необходимых для предоставления государственной услуги.

Настоящим подтверждаю наличие согласия других субъектов персональных данных, указанных в заявлении, 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. N 152-ФЗ.

Также настоящим подтверждаю достоверность информации, приведенной в настоящем заявлении.

Приложение:

1. Копия диплома о высшем образовании на \_\_\_ л.

2. Копии документов, подтверждающих не менее чем четырехлетний опыт работы в сфере деятельности патентного поверенного в соответствии со специализацией, применительно к которой выражается желание быть аттестованным и зарегистрированным в качестве патентного поверенного,   
на \_\_\_ л.

3. Документ, подтверждающий внесение платы за аттестацию, на \_\_\_ л. *(представляется по инициативе заявителя)*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) лица,

подписавшего заявление)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_