

TỜ KHAI
YÊU CẦU BẮT BUỘC CHUYỂN GIAO
QUYỀN SỬ DỤNG SÁNG CHẾ

DẤU NHẬN ĐƠN
(Dành cho cán bộ nhận đơn)

Kính gửi¹:

Người nộp đơn dưới đây đề nghị bắt buộc chuyển giao quyền sử dụng sáng chế²

① NGƯỜI NỘP ĐƠN (Tổ chức, cá nhân đề nghị chuyển giao quyền sử dụng sáng chế) Tên đầy đủ: Địa chỉ: Số căn cước công dân (nếu có): Điện thoại: Email:		
② ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN <input type="checkbox"/> là người đại diện theo pháp luật của người nộp đơn <input type="checkbox"/> là tổ chức dịch vụ đại diện sở hữu công nghiệp được uỷ quyền của người nộp đơn Mã số đại diện: <input type="checkbox"/> là người khác được uỷ quyền của người nộp đơn Tên đầy đủ: Địa chỉ: Điện thoại: Email:		
③ ĐỐI TƯỢNG CHUYỂN GIAO Tên sáng chế: Số văn bằng bảo hộ: Ngày cấp:		
④ CHỦ SỞ HỮU VĂN BẰNG BẢO HỘ Tên đầy đủ: Số căn cước công dân (nếu có): Điện thoại: Email:		

¹ Tên cơ quan có thẩm quyền ban hành quyết định chuyển giao quyền sử dụng sáng chế theo quyết định bắt buộc.
² Trong Tờ khai này, người nộp đơn/đại diện của người nộp đơn đánh dấu "x" vào ô vuông nếu các thông tin ghi sau các ô vuông là phù hợp.

⑥ NGƯỜI NỘP ĐƠN/ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN KÝ TÊN
--

<p>⑤ CÁC TÀI LIỆU CÓ TRONG ĐƠN</p> <p><input type="checkbox"/> Tờ khai, gồm.....trang</p> <p><input type="checkbox"/> Tài liệu chứng minh cơ sở đề nghị chuyển giao sáng chế, gồm.....trang</p> <p><input type="checkbox"/> Văn bản uỷ quyền bằng tiếng.....</p> <p><input type="checkbox"/> bản dịch tiếng Việt, gồm.....trang</p> <p><input type="checkbox"/> bản gốc</p> <p><input type="checkbox"/> bản sao (<input type="checkbox"/> bản gốc sẽ nộp sau <input type="checkbox"/> bản gốc đã nộp theo đơn số:.....)</p> <p><input type="checkbox"/> Bản sao chứng từ nộp phí, lệ phí (trường hợp nộp phí, lệ phí qua dịch vụ bưu chính hoặc nộp trực tiếp vào tài khoản của cơ quan có thẩm quyền giải quyết thủ tục)</p> <p><input type="checkbox"/> Tài liệu khác, cụ thể:</p>	<p>KIỂM TRA DANH MỤC TÀI LIỆU <i>(Dành cho cán bộ nhận đơn)</i></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Cán bộ nhận đơn <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i></p>
<p>⑥ CAM KẾT CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN/ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN</p> <p>Tôi cam đoan mọi thông tin trong tờ khai trên đây là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.</p> <p style="text-align: center;"><i>Khai tại:.....ngày..... tháng.....năm.....</i></p> <p style="text-align: center;">Chữ ký, họ tên người nộp đơn/đại diện của người nộp đơn <i>(Ghi rõ chức vụ và đóng dấu, nếu có)</i></p>	