



OUTROS ATOS - PATENTES, MODELOS DE UTILIDADE, CCPMPF* e PRODUTOS SEMICONDUTORES

1. REQUERENTE

Nome NIF
Endereço E - mail
Cod.Postal Telefone

MANDATÁRIO

Nome
Endereço Cod.Postal
NIF Só para este ato

2. DETALHES DO ATO REQUERIDO

Processo Relacionado

Modalidade Número

3. AVERBAMENTOS E MUDANÇAS

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Mudança de Identificação do Requerente/Titular | <input type="radio"/> Aplicar mudança apenas a este processo |
| <input type="radio"/> Transmissão | <input type="radio"/> Mudança de Morada |
| <input type="radio"/> Licença de Exploração | |
| <input type="radio"/> Desistência | Outro _____ |
| <input type="radio"/> Renúncia | |

De

Para

4. ATO REQUERIDO

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Renovação | <input type="radio"/> Retificações |
| <input type="radio"/> Sobretaxa | <input type="radio"/> Antecipação/Adiamento |
| <input type="radio"/> Revalidação | <input type="radio"/> Reclamação/Contestação/Exposição |
| <input type="radio"/> Conversão do PPP* em definitivo | <input type="radio"/> Suspensão/Prorrogação Prazo Meses |
| <input type="radio"/> Pesquisa em PPP | <input type="radio"/> Prorrogação do CCPMPF* |
| <input type="radio"/> Pedido de Exame (MUT*) | <input type="radio"/> Modificação Oficiosa |
| <input type="radio"/> Alteração de elementos em resposta a notificação | <input type="radio"/> Restabelecimento de direito |

- Emissão de Documento de Prioridade
- Emissão de Título
- Certificado Pedido de registo

- Certidão:
 - Despacho Final
 - de Inscrição
 - do Processo
 - do Documento

Documentos anexos Folhas Ficheiros Total a pagar _____, _____

5. ASSINATURA DO REQUERENTE OU MANDATÁRIO

Data

_____/_____/_____

(Assine aqui)

*CCPMPF - Certificado Complementar de Proteção para Medicamentos e Produtos Fitofarmacêuticos

*PPP - Proteção Provisória de Patentes

*MUT - Modelo de Utilidade

*PAT - Patente