ZAHTJEV ZA ISPRAVAK GREŠKE

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB: | Nadnevak: |

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOGA PATENTA KOD INSTITUTA:** | | | | | | | | | |
| **2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA** | | | | | | | | **(71)** | |
| Podnositelj: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe) | | | | | | | | | |
| ID/JMBG: | | | | | | | | | |
| Adresa: | |  | | | | | | | |
| Tel: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| **3. ZASTUPNIK** | | | | | | | | | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe) | | | | | | | Ovlast:  dostavlja se uz zahtjev | | |
| ID/JMBG: | | | | | | |  | | |
| Adresa: | |  | | | | | | | |
| Tel: | | | Fax: | | E-mail: | | | | |
| Više zastupnika ( podaci u Dodatnome listu 2) | | | | | | | | | |
| **4. SADRŽAJ ISPRAVKA** | | | | | | | | | |
| PODACI KOJE TREBA ISPRAVITI: | | | | | | | | | |
| ISPRAVLJENI PODACI KOJE TREBA UPISATI U REGISTAR: | | | | | | | | | |
| **5. DODACI UZ ZAHTJEV** | | | | | | | | | |
|  | dodatnih stranica     za točku 5 (po potrebi) | | |  | | 2 primjerka novih formulara za prijavu sa upisanim ispravljenim podacima  **(obvezno)** | | | |

|  |
| --- |
| *Referentni broj predmeta:* |
|  |

Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

OVJERAVA INSTITUT