**ZAHTJEV ZA PRODUŽENJE VAŽENJA ŽIGA**

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB:  | Datum:  |

**Popunjava nosilac žiga**

|  |
| --- |
| **1. REFERENTNI BROJ PREDMETA:**        |
| **2. PODACI O ŽIGU**Registarski broj žiga:      | **(111)** |
| Datum do kojeg važi žig:       | **(181)** |
| **3. NOSILAC ŽIGA** | **(732)** |
| Nosilac žiga:      |
| ID/JMBG :       |
| Adresa:        |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:      |
| **4. PREDSTAVNIK**  | **(740)** |
| Prezime i ime (pravno lice):      | Reg. br. predstavnika: BA    |
| ID/JMBG :       |  |
| **5. PRODUŽENJE VAŽENJA ŽIGA ZAHTIJEVA SE: (511)** |
| [ ]   | Za svu robu i/ili usluge za koje je žig registriran |
| [ ]   | Za robu i/ili usluge za koje je žig registriran osim sljedećih:       |
|  |  |
|  **6. PRILOZI UZ ZAHTJEV** |
|  [ ]  | popis robe i/ili usluga (po potrebi) |   |   |
|  [ ]  | punomoć |   |   |
|  [ ]  | ranije dostavljena generalna punomoć |   |   |
|   |  |

 Potpis i/ili pečat podnosioca zahtjeva

OVJERAVA INSTITUT