



Перевод международной заявки на
региональную стадию рассмотрения в
Евразийском патентном ведомстве,
действующем в качестве указанного или
выбранного ведомства

В Евразийское патентное ведомство

Россия, 109012, Москва,
Малый Черкасский пер., 2

1	Является оригиналом ранее поданной формы, направленной по факсимильной связи		Дата направления	
2	Заполняется Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ)			
	Входящий номер ЕАПВ	Номер евразийской заявки	Дата поступления заявки в ЕАПВ	
			Номер дела заявителя или его представителя	
3	Номер международной заявки	PCT/	Дата международной подачи	
	Номер публикации международной заявки	WO	Дата публикации международной заявки	
4	Название изобретения:			
5	Заявитель			
	Фамилия, имя, отчество (если оно используется) или наименование заявителя Адрес:		Код страны местожительства или местонахождения по стандарту ВОИС ST.3	Номер телефона
			Номер факса	
Регистрационный номер заявителя в ЕАПВ				
6	Другие заявители Заявители, не указанные на этом листе, указаны на дополнительном листе заявления			
	Фамилия, имя, отчество (если оно используется) или наименование заявителя Адрес:		Код страны местожительства или местонахождения по стандарту ВОИС ST.3	Номер телефона
			Номер факса	
Регистрационный номер заявителя в ЕАПВ				
	Фамилия, имя, отчество (если оно используется) или наименование заявителя Адрес:		Код страны местожительства или местонахождения по стандарту ВОИС ST.3	Номер телефона
			Номер факса	
Регистрационный номер заявителя в ЕАПВ				
7	Ходатайствую(ем):			
	о более раннем начале рассмотрения международной заявки в ЕАПВ в соответствии с правилом 71(2) Патентной инструкции к ЕАПК с даты получения прилагаемой к этой форме документов либо с (указать дату)			
	о проведении экспертизы евразийской заявки по существу (ст. 15(5) Конвенции)			
8	Представитель(и) заявителя Указанное(ые) ниже лицо(а) назначено (назначены) заявителем (заявителями) действовать от его (их) имени в ЕАПВ. Фамилия, имя, отчество (если оно используется) Адрес:		Является(ются): Патентным(и) поверенным(и) Общим представителем	
			Номер телефона	
Номер факса				
Регистрационный(е) номер(а) патентного(ых) поверенного(ых) в ЕАПВ				
9	Адрес для переписки (Полный почтовый адрес)		Прошу (просим) переписку вести по адресу представителя заявителя	
	Фамилия, имя, отчество (если оно используется) или наименование адресата		Номер телефона	
			Номер факса	

