

Instituto da Propriedade Industrial  
 Rua Consiglieri Pedroso, nº 165  
 Caixa Postal nº 1072  
 Tel.: 258 21 354900 Fax 258 21  
 354944  
 E-mail: [ipi@ipi.gov.mz](mailto:ipi@ipi.gov.mz)  
 Web: [www.ipi.gov.mz](http://www.ipi.gov.mz)  
 Maputo - Moçambique



DESPACHO

--

## PEDIDO DE RENOVAÇÃO

<b>MARCA</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOME COMERCIAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>LOGOTIPO</b> <input type="checkbox"/>	<b>INSÍGNIA DE ESTABELECIMENTO</b> <input type="checkbox"/>
<b>ENTRADA N°</b>		<b>DATA/HORA</b>	
<b>1. PROCESSO RELACIONADO N°</b>	<b>DATA DE DEPOSITO</b>	<b>CLASSE N°</b>	
<b>2. REQUERENTE</b>			
Nome/Firma/Den. Social:		NUIT:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:		CP:	
-----		Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:	Actividade:
<b>3. REPRODUÇÃO DO SINAL</b>			
<b>4. DOCUMENTOS ANEXOS</b>			
<input type="checkbox"/> Doc. Titularidade <input type="checkbox"/> Exemplo Sinal <input type="checkbox"/> Procuração            Folhas Complementares _____ <input type="checkbox"/> Descrição Outros _____			
<b>5. TAXAS</b>		<b>6. REPRESENTANTE LEGAL</b>	
Taxa de Serviços	_____ Mt	Nome:	
Pedido de Registo	_____ Mt	BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : _____ De:	
Publicação	_____ Mt	Emitido Por: _____	
Exame	_____ Mt	Ass. _____	
Outras Taxas	_____ Mt	<b>7. MANDATÁRIO</b>	
Total	_____ Mt	Nome:	
Por Extenso	_____ Mt	BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : _____ De:	
		Emitido Por: _____	
		Ass. _____	
O Funcionário _____		Página _____ de _____	