



PEDIDO DE REGISTO DE MARCA

MARCA NOMINATIVA <input type="checkbox"/>		MARCA FIGURATIVA <input type="checkbox"/>		MARCA MISTA <input type="checkbox"/>	
ENTRADA N°:		Data/Hora:		Processo N°	
1. REQUERENTE					
Nome/Firma/Den. Social:				Nuit:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:			CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:	
2. DESCRIÇÃO DO SINAL			3. REPRODUÇÃO DO SINAL		
4. REIVINDICAÇÃO DE CORES					
5. PRODUTOS E SERVIÇOS					
6. REIVINDICAÇÃO DE PRIORIDADE			7. DOCUMENTOS ANEXOS		
Data de Pedido:	País de Origem:		<input type="checkbox"/> Doc. Titularidade	<input type="checkbox"/> Exemplo Sinal	<input type="checkbox"/> Procuração
N° Pedido:			Folhas Complementares _____		Outro: _____
8. TAXAS			9. REPRESENTANTE LEGAL		
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	10. MANDATÁRIO		
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 _____	