



## PEDIDO DE AVERBAMENTO

<b>ENTRADA Nº:</b>		<b>DATA/HORA:</b>		<b>PROCESSO RELACIONADO Nº:</b>	
<b>1. REQUERENTE</b>					
Nome/Firma/Den. Social:				Nuit:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:			CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:	
<b>2. AVERBAMENTO</b>					
<input type="checkbox"/> Marca <input type="checkbox"/> Logotipo <input type="checkbox"/> Nome e Insignia <input type="checkbox"/> Denominação de Origem <input type="checkbox"/> Indicação Geográfica <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Modelo de Utilidade <input type="checkbox"/> Desenho Industrial <input type="checkbox"/> Recompensa					
<b>3. ACTO REQUERIDO</b>					
<input type="checkbox"/> Licença de Exploração <input type="checkbox"/> Transmissão <input type="checkbox"/> Cessão <input type="checkbox"/> Mudança de Identidade <input type="checkbox"/> Mudança de Sede <input type="checkbox"/> Mudança de Sinal                      Outros: _____					
Especificar:					
De:					
Para:				Nuit:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:			CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:	
<b>4. DOCUMENTOS ANEXOS</b>					
<input type="checkbox"/> Documento Titularidade <input type="checkbox"/> Exemplo Sinal <input type="checkbox"/> Procuração                      Folhas Complementares _____ Outro: _____					
<b>5. TAXAS</b>			<b>6. REPRESENTANTE LEGAL</b>		
Taxa de Serviços _____ Mt Pedido de Registo _____ Mt Publicação _____ Mt Exame _____ Mt Outras Taxas _____ Mt Total _____ Mt Por Extenso			Nome: BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> De: Emitido Por: _____ Ass. _____		
			<b>7. MANDATÁRIO</b>		
			Nome: BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> De: Emitido Por: _____ Ass. _____		
O Funcionário: _____				Página _____ de _____	