



PAGAMENTO DE ANUIDADE

ENTRADA N°:		DATA/HORA:		PROCESSO RELACIONADO N°:		
1. REQUERENTE						
Nome/Firma/Den. Social:				Nuit:		
Domicílio/Sede/Estabelecimento:				CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:		
2. ACTO REQUERIDO						
<input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Modelo de Utilidade <input type="checkbox"/> Desenho Industrial <input type="checkbox"/> Modelo Industrial						
3. REIVINDICAÇÃO DE PRIORIDADE						
Data do Pedido		País de Origem		Número de Pedido		
4. TAXAS			5. REPRESENTANTE LEGAL			
Taxa de Serviços	_____	Mt		Nome:		
___ª Anuidade	_____	Mt		BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : De:		
Sobretaxa de Renovação	_____	Mt		Emitido Por: _____		
Revalidação	_____	Mt		Ass. _____		
Outras Taxas	_____	Mt		6. MANDATÁRIO		
Total	_____	Mt		Nome:		
Por Extenso	_____	Mt		BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : De:		
7. PARECER TÉCNICO (RESERVADO AO IPI)						
O Funcionário: _____				Página _____ de _____		