



PEDIDO DE AVERBAMENTO

ENTRADA Nº:		DATA/HORA:		PROCESSO RELACIONADO Nº:	
1. REQUERENTE					
Nome/Firma/Den. Social:				Nuit:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:			CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:	
2. AVERBAMENTO					
<input type="checkbox"/> Marca		<input type="checkbox"/> Logotipo		<input type="checkbox"/> Nome e Insignia	
<input type="checkbox"/> Patente		<input type="checkbox"/> Modelo de Utilidade		<input type="checkbox"/> Desenho Industrial	
				<input type="checkbox"/> Denominação de Origem	
				<input type="checkbox"/> Recompensa	
				<input type="checkbox"/> Indicação Geográfica	
3. ACTO REQUERIDO					
<input type="checkbox"/> Licença de Exploração		<input type="checkbox"/> Transmissão		<input type="checkbox"/> Cessão	
<input type="checkbox"/> Mudança de Sinal		Outros_____		<input type="checkbox"/> Mudança de Identidade	
				<input type="checkbox"/> Mudança de Sede	
Especificar:					
De:					
Para:				Nuit:	
Domicílio/Sede/Estabelecimento:			CP:	Nac.:	
Telefone:	Fax:	E-mail:		Actividade:	
4. DOCUMENTOS ANEXOS					
<input type="checkbox"/> Documento Titularidade		<input type="checkbox"/> Exemplo Sinal		<input type="checkbox"/> Procuração	
Outro:_____				Folhas Complementares_____	
5. TAXAS			6. 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	7. 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_____	