


## PATENT/FAYDALI MODEL BELGESİ BAŞVURU İSTEK FORMU

BAŞVURU TÜRÜ	Patent TR <input type="checkbox"/>	Faydalı Model (TR) <input type="checkbox"/>	Faydalı Model (Yurt Dışı) <input type="checkbox"/>
Seçtiğiniz kutucuğa "X" işareti koyunuz.	Uluslararası Başvuru (PCT) <input type="checkbox"/>		Avrupa Patenti Başvurusu <input type="checkbox"/>
BULUŞUN BAŞLIĞI  (Marka niteliğindeki terimleri içermemeli ve buluşu kısaca tanımlamalıdır.)			
BAŞVURU SAHİBİ	Gerçek Kişi İse		Tüzel Kişi İse
	1. Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :		1. Ticaret Unvanı : Vergi Dairesi - No : Telefon / Faks : E-posta : Adres :
	2. Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :		2. Ticaret Unvanı : Vergi Dairesi - No : Telefon / Faks : E-posta : Adres :
	3. Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :		3. Ticaret Unvanı : Vergi Dairesi - No : Telefon / Faks : E-posta : Adres :
BULUŞÇU  (Buluşu yapan veya yapanlar gerçek kişidir. Buluşu yapan veya	BULUŞÇU - BAŞVURU SAHİBİ İLİŞKİSİ		
	Başvuru sahibi aynı zamanda buluş sahibidir <input type="checkbox"/>	Devir / İntikal <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
	Hizmet İlişkisi <input type="checkbox"/>	İşletme Çalışanı <input type="checkbox"/>	Sözleşme Gereği <input type="checkbox"/>
	1. Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks :		4. Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks :

yapanların başvuru belirtilmesi zorunludur.)	E-posta : Adres :	E-posta : Adres :
	<b>2.</b> Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :	<b>5.</b> Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :
	<b>3.</b> Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :	<b>6.</b> Ad-Soyad : TC Kimlik No: Telefon / Faks : E-posta : Adres :
Yanda belirtilmiş bölünmüş başvuru, ek patent başvurusu, rüçhan hakkı, desteklenen projeler, erken yayım talebinin doğuracağı kayıplar hakkında bilgi sahibi değilseniz boş bırakabilirsiniz.	Başvuru bölünmüş başvuru ise önceki başvurunun numarası:	
	Başvuru ek patent başvurusu ise asıl patent başvurusunun numarası:	
	Varsa rüçhan hakkı talebine ilişkin bilgiler: Tarihi: Numarası: Ülkesi:  (Yukarıda belirtilen rüçhan hakkından yararlanarak aynı buluş için daha önce bir patent başvurusu yapıldıysa bu başvurunun numarasını, tarihini ve başvuru yapılan ülkeyi lütfen belirtiniz)	
	Buluş, genetik kaynağa dayanıyorsa bu kaynağın coğrafi kökenine, coğrafi kökeni bilinmiyorsa genetik kaynağın nereden alındığına ilişkin beyan. Buluş, genetik kaynakla bağlantılı geleneksel bilgiye dayanıyorsa bu bilginin kaynağının coğrafi kökenine, coğrafi kökeni bilinmiyorsa bilginin nereden alındığına ilişkin beyan:	
Başvuru, Kanununun 122'nci maddesi kapsamında kamu kurum veya kuruluşları tarafından desteklenen projelerde ortaya çıkan buluşlara ilişkin ise, destek sağlayan kamu kurum veya kuruluşunun adı:		

	Erken yayım talep ediyorum: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır  (Erken Yayım: Başvurunun 18. Aya kadar yayımlanmadan bekletilmesinin istenmemesi halinde erken yayım talep edilerek takip eden bültende yayımlanması sağlanabilir. Bu konudaki hizmet bedelimizi lütfen sorunuz.)
	Araştırma talebini başvuru ile beraber yapmak istiyorum: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır  (Araştırma Talebi: Başvuru için tekniğin bilinen durumuna ilişkin araştırma talebinin başvuru ile beraber yapılmasını talep etmeniz halinde işaretlenmesi mümkündür. Bu konudaki hizmet bedelimiz için sorunuz.)
BAŞVURU İLE İLGİLİ İRTİBAT KURULACAK İŞLETME TEMSİLCİSİ  Buluşun ilerleyen süreçleri ile ilgili olarak irtibat kurulmasını tercih ettiğiniz kişiyi lütfen belirtiniz.	Ad-Soyad : Telefon / Faks : E-posta : Adres :
BULUŞUN SÖZLÜ-YAZILI AÇIKLAMASI, TANITIMI YA DA UYGULAMASI GERÇEKLEŞTİ Mİ?  Önemli not: Rüçhan tarihinden önce herhangi bir yazılı ya da görsel yayım ve açıklama yapılmış olması halinde, PCT ve EPO başvurusu yapılması önerilmemektedir.	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
FATURA BİLGİLERİ  (Faturanın kesileceği gerçek veya tüzel kişi hakkında bilgi)	Ad – Soyad/Ticaret Unvanı: T.C. Kimlik No/Vergi Dairesi – Vergi No: Ticaret Sicil No: Adres: Telefon/Faks:
TARİFNAMEYİ HAZIRLAYAN	Tarifnameyi hazırlayan kişi :  IPC :

## İSTEK YAZISI

Yukarıda başlığı belirtilen Patent / Faydalı Model başvurusunun önerilen ve bu formun ekinde sunulan son şekli, gerek tarifname ve şekiller, gerekse istemler açısından tarafımızca incelenmiş ve bu şekliyle başvuru yapılmasının uygun olduğuna karar verilmiştir. Yukarıdaki bilgilere göre başvurunun yapılmasını rica ederiz.

Formu Onaylayanın

Adı / Soyadı :

Görevi :

Tarih :

İmza :

Önemli Not: İrtibat bilgileri ve irtibat sağlanacak işletme temsilcisinin değişmesi halinde, bu durumun herhangi bir hak kaybına sebep olmaması adına derhal bildirilmesini rica ederiz.

