

ДОГОВОР О ПАТЕНТНОЙ КООПЕРАЦИИ

PCT

КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ ДЛЯ СЛУЧАЕВ, КОГДА ДРУГИЕ ФОРМЫ НЕ ПРИМЕНИМЫ

Адресат:	
Дата отправки (день/месяц/год):	
Номер дела заявителя или агента:	ТРЕБУЕТСЯ ОТВЕТ смотри ниже
Номер международной заявки:	Дата международной подачи (день/месяц/год):
Заявитель:	

1. ОТВЕТ ТРЕБУЕТСЯ в течение **ОДНОГО МЕСЯЦА** с указанной выше даты отправки
 ОТВЕТ НЕ ТРЕБУЕТСЯ, однако, см. ниже
 ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ УВЕДОМЛЕНИЕМ
 ТОЛЬКО ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ

2. ТЕКСТ СООБЩЕНИЯ:

Наименование и адрес Получающего ведомства:

Подпись уполномоченного лица:

Факс:

Телефон: