

Krav om administrativ overprøving av foretaksnavnregistrering

Les [veiledningen](#) nøye før du fyller ut skjemaet. Dette er spesielt viktig hvis du sender oss informasjon om forretningshemmeligheter som du ikke ønsker at vi skal offentliggjøre. Felt merket med ● er obligatoriske og må fylles ut. Du kan fylle ut skjemaet elektronisk eller for hånd med blokkbokstaver. Unngå å hefte sammen arkene, siden de blir lest maskinelt. Skjemaet kan ikke lagres.

Sandakerveien 64
Pb. 4863 Nydalen 0422 Oslo
Kundesenter +47 22 38 73 00
patentstyret.no
post@patentstyret.no
Org.nr. 971526157 MVA

● Kravstiller

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Postadresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

Kontaktperson

Kontaktperson hos kravstiller eller fullmektig angående dette kravet. Oppgi tlf.nr. og ev. referanse.

Navn:	
Referanse (maks. 20 tegn; denne referansen vil vises på fakturaen):	Telefon:

Fullmektig

Hvis du ikke har oppnevnt en fullmektig, kan du gå til neste punkt.

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Postadresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

● Overprøving av

Foretaksnavnet som ønskes overprøvd:		
Postadresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer:	Dato (åååå-mm-dd):	

Krav om administrativ overprøving av foretaksnavnregistrering

● Grunnlag

Hvilket foretaksnavn, varemerke, slektsnavn el. hevdes å være krenket:

Organisasjonsnummer:

Varemerkeregistreringsnr.:

Nærmere begrunnelse for kravet (se veiledningen):

● Signatur

Sted:

Dato:

Signatur:

NB! Kravet vil bli fakturert ved mottak.

