



Szellemi Tulajdon  
Nemzeti Hivatala

**A Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala tölti ki!**

Azonosító szám: .....

A Megrendelőlapot a Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala nevében átvettem.

Budapest, 202 ..... hó ..... nap

.....  
ügyintéző

**MEGRENDELŐLAP**  
**Szabadalomképességi értékelés**  
**(Iparjogvédelmi pályázathoz)**

**Megrendelő adatai:**

Név / Cégnév (számlázási név)\*: .....

Lakcím / Székhely (számlázási cím): .....

Értesítési cím (ha eltér a lakcímtól / székhelytől): .....

Telefon: ..... Fax: ..... E-mail: .....

A szolgáltatás megrendelője magánszemély? \*\*  IGEN  NEM

A megrendelő adószáma: ..... (vállalkozás / egyetem esetén kötelező megadni)

1. A szabadalmi vagy használatiminta-oltalmi bejelentés ügyszáma: .....  
(A megjelölt ügy egy 12 hónapnál nem korábban az SZTNH-hoz bejelentett, magyar elsőbbségű szabadalmi vagy használatiminta-oltalmi bejelentés lehet.)

2. A szabadalomképességi értékelést\*\*

postai úton,

faxon,

e-mailen kérem megküldeni.

személyesen veszem át a Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatala Ügyfélszolgálatán.

3. A szolgáltatási díjat\*\*

helyben készpénzzel,

helyben bankkártyával,

banki átutalással,

készpénz-átutalási megbízás útján (csekken) fizetem meg.

4. Megjegyzések:

.....  
.....

Kijelentem, hogy a Szellemi Tulajdon Nemzeti Hivatalának e szolgáltatás nyújtására irányadó Általános Szerződési Feltételeit, valamint a szolgáltatási díjra vonatkozó tájékoztatást megismertem, és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: ....., 202 ..... hó ..... nap

.....  
a Megrendelő (cégszerű) aláírása

\* A Hivatal felhívja a Megrendelő figyelmét, hogy miután a szabadalomképességi értékelés alapja egy már benyújtott szabadalmi bejelentés, a megrendelő személyének azonosnak kell lennie a szabadalmi vagy használatiminta-oltalmi bejelentés bejelentőjével, vagy annak az SZTNH nyilvántartásában legutóljára bejegyzett jogutódjával.

\*\*A megfelelő részt kérjük, jelölje X-szel!