protocolo

FOLHA DE PETIÇÃO

TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA E FRANQUIA

IDENTIFICAÇÃO

Número da Petição

Data
Dia Mês Ano
___/___/___

Assunto relacionado com o processo INPI ? ☐ Sim N° ☐ Não

Este campo deverá ser preenchido, citando , obrigatoriamente, processo relacionado.

DADOS DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO

Número do documento (campo nosso número)

Código do serviço Valor pago , Data pagamento

O depositante deverá preencher obrigatoriamente todos os campos, conforme guia de recolhimento.

. Número do documento: nosso número.
. Código de Serviço: conforme tabela de retribuições do INPI.
. Valor a ser pago: conforme tabela de retribuições do INPI.
. Data do pagamento: indicada na autenticação bancária.

Quando da entrada da documentação o original da Guia de Recolhimento deverá ser apresentada com autenticação mecânica do banco, sem rasuras.

DADOS DO REQUERENTE

CIC / CNPJ

Nome ou Razão Social

Endereço

Bairro

Município UF C.país

CEP Telefone FAX

E-mail

C.I.C.

CIC / CNPJ 1 2 3 5 2 4 8 9 2 1 5

Quando se tratar de CIC (pessoa física), deverão ser preenchidas 11 (onze) quadrículas deste campo, da esquerda para direita, observando-se os critérios gerais para preenchimento dos campos, como no exemplo acima.

C.N.P.J.

CIC / CNPJ | 1 2 3 5 2 4 8 9 2 1 5 0 0 1 |

Quando se tratar de CNPJ (pessoa jurídica), deverão ser preenchidas 14 (quatorze) quadrículas deste campo, da esquerda para direita, observando-se os critérios gerais para preenchimento dos campos, como no exemplo acima, exceto quando se tratar de empresa estrangeira.

Nome ou Razão Social

O Nome ou Razão Social deverá ser transcrito conforme inscrito no cartão do CNPJ, pessoa jurídica, ou do CIC, pessoa física, e não deverá ultrapassar 55 (cinqüenta e cinco) posições deste campo.

Quando as palavras Sociedade Anônima, Sociedade Civil e Limitada forem as palavras finais, poderão ser representadas, respectivamente, por S/A, S/C, LTDA e outras.

Quando se tratar de empresas estrangeiras ou consórcios o preenchimento deverá ser feito em folha anexa, sem omissão de dados.

Em se tratando de Microempresa, deverá constar na razão social a abreviatura ME.

Observação:

Sempre que o requerente tiver a necessidade de abreviar o nome ou a razão social, face à limitação deste campo, poderá apresentá-lo completo em folha anexa, para que possa constar integralmente no nosso cadastro.

Endereço

Bairro

Município UF C.país

CEP Telefone FAX

E-mail

Estes campos deverão ser preenchidos com os dados relativos ao endereço, quando se tratar de pessoa física, e a sede, se pessoa jurídica, do Requerente do Pedido de Averbação.

Nestes campos deverão ser informados o tipo de logradouro (rua, avenida, etc.), o nome do bairro ou distrito, o nome do Município, devendo ser observado, quando couber, os critérios de endereçamento usuais e regulamentados pela Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos (EBCT).

Sempre que necessário, deverão ser observados os critérios usuais de abreviatura.

UF(Unidade de Federação)

Este campo deverá ser preenchido com a sigla da Unidade de Federação, em que se localiza o Município do Requerente.

Este campo não será preenchido quando se tratar de Requerente domiciliado no exterior.

C. País (Código do País)

Este campo deverá ser preenchido segundo Tabela de Siglas. Quando se tratar de Requerente domiciliado no Brasil, este campo não deverá ser preenchido.

CEP (Código de Endereço Postal)

Este campo deverá ser preenchido com o número do Código de Endereçamento Postal correspondente ao endereço, em conformidade com a tabela da EBCT.

Este campo não será preenchido quando se tratar de Requerente domiciliado no exterior.

Telefone/Fax/E-mail

As informações destes campos, referem-se ao número do telefone do Requerente, inclusive o código DDD ou DDI, seu FAX e E-mail, conforme o caso, sem inserção de pontos, hífens, parênteses ou quaisquer outros sinais entre os números, excetuando o E-mail.

OBJETO / DOCUMENTOS ANEXADOS

OBJETO	DOCUMENTOS ANEXADOS
☐ Alteração de Certificado de Averbação	☐ Guia de Recolhimento
☐ Arquivamento do Processo	☐ Documento de Cessão de Direitos e Obrigações
☐ Cancelamento de Certificado de Averbação	☐ Esclarecimentos Adicionais
☐ Certidão	☐ Aditivo
☐ Desistência do Pedido	☐ Procuração
☐ Prorrogação de Prazo para Cumprimento Exigência	☐ Outros (especificar):
☐ Cumprimento de Exigência	
☐ Recurso	
☐ 2ª Via de Certificado de Averbação	
☐ Consulta Simples sem Minuta de Contrato	
☐ Outros (especificar):	

Este campo deverá ser preenchido de acordo com o que a empresa está requerendo, devendo ser mencionados todos os documentos que foram anexados.

DADOS DO PROCURADOR OU FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

Matrícula API | N° OAB

CIC | Função

Nome

UF | Telefone

Matrícula API

Este campo deverá ser preenchido somente por agente cadastrado no INPI.

CIC | | | | | | | | | | | | **Função** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Estes campos deverão ser preenchidos pelo funcionário da empresa devidamente qualificado para atuar junto ao INPI.

UF (Unidade de Federação)

Este campo deverá ser preenchido com a sigla da Unidade de Federação, em que se localiza o Município do Requerente.

Telefone

A informação deste campo, referem-se ao número do telefone do requerente, inclusive o código DDD ou DDI, conforme o caso, sem inserção de pontos, hífens, parênteses ou quaisquer outros sinais entre os números.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Local/Data ___________________________ Assinatura/Carimbo ______________________________________

Este campo deverá ser preenchido obrigatoriamente. Se o carimbo não informar o nome, cargo e função do requerente, a informação deverá ser prestada por extenso.