

Instituto da Propriedade Industrial
 Av. Consiglieri Pedroso 165
 Caixa Postal n°1072
 Tel.: 258 21 354900 Fax 258 21 354944
 E-mail: ipi@ipi.gov.mz
 Web: www.ipi.gov.mz
 Maputo - Moçambique



DESPACHO

PEDIDO DE PATENTE

| | | | |
|--|-------------------|--|-------------|
| INVENÇÃO <input type="checkbox"/> | | MODELO DE UTILIDADE <input type="checkbox"/> | |
| ENTRADA Nº: | Data/Hora: | Processo Nº: | |
| 1. REQUERENTE | | | |
| Nome/Firma/Den. Social: | | Nuit: | |
| Domicílio/Sede/Estabelecimento: | | CP: | Nac.: |
| Telefone: | Fax: | E-mail: | Actividade: |
| NOME DO INVENTOR | | | |
| Nome/Firma/Den. Social: | | Nuit: | |
| Domicílio/Sede/Estabelecimento: | | CP: | Nac.: |
| Telefone: | Fax: | E-mail: | Actividade: |
| 3. TÍTULO DA INVENÇÃO | | | |
| | | | |
| 4. RESUMO | | | |
| | | | |
| 5. REIVINDICAÇÃO DE PRIORIDADE | | 6. DOCUMENTOS ANEXOS | |
| Data de Pedido: | País de Origem: | <input type="checkbox"/> Doc. Titularidade <input type="checkbox"/> Exemplo Sinal <input type="checkbox"/> Procuração <input type="checkbox"/> Folhas Complementares _____ <input type="checkbox"/> Descrição <input type="checkbox"/> Outro _____ | |
| Nº Pedido: | | | |
| 7. TAXAS | | 8. REPRESENTANTE LEGAL | |
| Taxa de Serviços | _____ Mt | Nome: | |
| Pedido de Registo | _____ Mt | BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : _____ De: | |
| Publicação | _____ Mt | Emitido Por: _____ | |
| Exame | _____ Mt | Ass. _____ | |
| Outras Taxas | _____ Mt | 9. MANDATÁRIO | |
| Total | _____ Mt | Nome: | |
| Por Extenso | _____ Mt | BI <input type="checkbox"/> Dire <input type="checkbox"/> Pass. <input type="checkbox"/> : _____ De: | |
| | | Emitido Por: _____ | |
| | | Ass. _____ | |
| O Funcionário _____ | | Página _____ de _____ | |