



FORMULAR APLIKIMI PËR CERTIFIKATË TË MBROJTJES SHITESË



DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PRONËSISË INDUSTRIALE
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 (0) 42236288 E-mail: mailinf@alpto.gov.al Web: www.dppm.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	Referenca: Data:

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
7. Vendlindja	<input type="text"/>	8. Kombësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. Nr. Tel	<input type="text"/>
14. Adresa për korrespondencë <i>(nëse është e ndryshme nga sa më sipër)</i>	<input type="text"/>		
NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK			
15. Emri i kompanisë	<input type="text"/>	16. NUIS <i>(Nr. unik i identifikimit të subjektit)</i>	<input type="text"/>
17. Adresa	<input type="text"/>	18. Statusi ligjor	<input type="text"/>

SEKSIONI A1: INFORMACION MBI PËRFAQËSUESIN E AUTORIZUAR

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Adresa	<input type="text"/>		
4. Qyteti	<input type="text"/>	5. Rrethi	<input type="text"/>
6. Kodi Postar	<input type="text"/>	7. Nr. Tel	<input type="text"/>
8. Numri/Kodi i përfaqësuesit <i>(plotësohet vetëm nga përfaqësuesit e licensuar nga DPPI)</i>	<input type="text"/>		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

TË DHËNA TË PATENTËS BAZË			
1. Numri i aplikimit kombëtar	<input type="text"/>	2. Numri i patentës bazë	<input type="text"/>
3. Data e grantimit të patentës <i>(në rast se ka)</i>	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>	4. Data e mbarimit të patentës	<input type="text"/> <i>Data Muaji Viti</i>
* Data e mbarimit të patentës është data para përvjetorit të 20-të të datës së depozitimit.			

Kërkesa e pretenduar për një certifikatë mbrojtje shtesë bëhet për:

Produkte mjekësore

Produkte për mbrojtjen e bimëve

5. Karakteristikat e produktit të cilin dëshironi të mbron

TË DHËNA NDËRKOMBËTARE TË PATENTËS

6. Numri ndërkombëtar i aplikimit

7. Data ndërkombëtare e aplikimit

<i>Data</i>	<i>Muaji</i>						<i>Viti</i>		

8. Numri ndërkombëtar i publikimit

9. Data ndërkombëtare e publikimit

<i>Data</i>	<i>Muaji</i>						<i>Viti</i>		

NUMRI DHE DATA E AUTORIZIMIT TË PARË PËR HEDHJEN E PRODUKTIT NË TREG

10. Numri i autorizimit

11. Data e lëshimit

<i>Data</i>	<i>Muaji</i>						<i>Viti</i>		

12. Produkti për të cilin është lëshuar autorizimi

TË DHËNA PËR AUTORIZIMIN E PARË PËR HEDHJEN E PRODUKTIT NË TREG
(kur autorizimi i depozituar nuk është autorizimi i parë për hedhjen e produktit në treg)

13. Numri i autorizimit

14. Shtetu ku është lëshuar

15. Produkti për të cilin është lëshuar

16. Data e lëshimit

<i>Data</i>	<i>Muaji</i>						<i>Viti</i>		

17. Baza ligjore ku është mbështetur procedura e lëshimit të autorizimit të parë

TARIFA DHE MËNYRA E PAGESËS

18. Lloji i pagesës

19. Totali i shumës së paguar

SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

Shënim: Është përgjegjësi e nënshkruesit të kërkesës çdo mospërputhje e të dhënave të formularit me dosjen e paraqitur

Shtojca I. Formular i deklaramit të të dhënave personale.

Unë i/e nënshkruari(a) pranoj që DPPI mund të më kontaktojë nëpërmjet mjeteve vijuese të komunikimit, për çështje të lidhura procedurat të parashikuara në Ligjin nr. 9947, datë 7.7.2008, "Për Pronësinë Industriale", të ndryshuar dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

nëpërmjet postës elektronike (e-mail) në adresën:

nëpërmjet komunikimit (SMS, telefonatë) në numrin:

nëpërmjet fax-it në numrin:

DPPI njofton se shënimi i të dhënave të mësipërme të kontaktit është vullnetar. DPPI do të ruajë këto të dhëna (në vijim "Të dhënat Personale") që aplikanti dhe/ose personi i autorizuar (në vijim "Subjekti") kanë shënuar në këtë formular aplikimi. Të dhënat personale do të përpunohen e përdoren nga DPPI, në cilësinë e Kontrolluesit, apo nga persona të tretë të caktuar nga DPPI, në cilësinë e Përpunuesit, ekskluzivisht për të komunikuar me subjektin, për sa i përket procedurave të lidhura me këtë aplikim.

Të dhënat personale nuk do t'i kalohen një marrësi të tretë, pa pëlqimin paraprak të subjektit dhe nuk do t'i nënshtrohen transferimit ndërkombëtar.

Gjithashtu, DPPI mund të përdorë herë pas here të dhënat personale për të kontaktuar subjektin dhe për t'i dërguar informacione që mund të jenë në interes të tij/saj, të tilla si njoftime, ngjarje dhe / ose zhvillime ligjore në fushën e veprimtarisë së DPPI. DPPI do të ndalojë dërgimin e këtij informacioni nëse subjekti njofton shprehimisht me shkrim DPPI-në, se ai/ajo nuk dëshiron të kontaktohet më tej për të marrë informacione të tilla.

Subjekti ka të drejtë të kërkojë informacion, korrigjim apo përditësim / anulimin e të dhënave personale, që DPPI ka ruajtur në bazën e të dhënave, si dhe të kërkojë të ushtrojë çdo të drejtë tjetër që i njihet nga ligji Nr. 9887, datë 10.03.2008, "Për mbrojtjen e të dhënave personale", i ndryshuar.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe nga paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi jep pëlqimin që DPPI të ruajë, përpunojë e përdorë të dhënat personale të subjektit, në pajtim me kushtet e mësipërme. Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi gjithashtu deklaron nën përgjegjësinë e tij/saj se të dhënat e kontaktit si më sipër janë të dhënat e tij/saj, ose të një personi të tretë, që ka autorizuar nënshkruesin të kryejë këto veprime.

Nënshkrimi i Aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

(Data) (Muaji) (Viti)

FAQE SHITESË