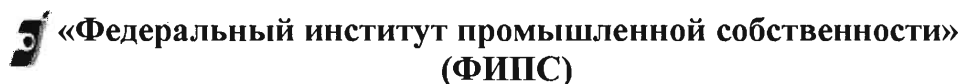


Федеральная служба по интеллектуальной собственности
Федеральное государственное бюджетное учреждение



Бережковская наб., 30, корп. 1, Москва, Г-59, ГСП-3, 125993

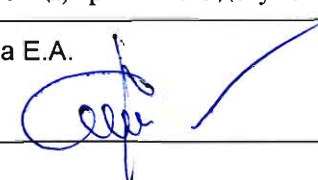
Телефон (8-499) 240-60-15 Факс (8-495) 531-63-18

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОСТУПЛЕНИИ ЗАЯВКИ

21.03.2016	015769	2016109997
<i>Дата поступления</i>	<i>Входящий №</i>	<i>Регистрационный №</i>

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ оригиналов документов заявки ПОЛУЧЕНО 21 MAR 2016 ФИПС-ОТД-17		(21) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №	ВХОДЯЩИЙ №
		(85) ДАТА ПЕРЕВОДА международной заявки на национальную фазу	
☐ (86) (регистрационный номер международной заявки и дата международной подачи, установленные получающим ведомством) ☐ (87) (номер и дата международной публикации международной заявки)		АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ (исключая почтовый адрес, если иное не предусмотрено) Россия, 350018, г. Краснодар, ул. Сормовская, дом 10/1, кв. 47 Телефон: +7 988 246 96 46 E-mail: kuzmin@laser-biomed.com АДРЕС ДЛЯ СЕКРЕТНОЙ ПЕРЕПИСКИ (заполняется при подаче заявки на секретные изобретения)	
ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче патента Российской Федерации на изобретение		В Федеральную службу по интеллектуальной собственности Бережковская наб., 30, корп. 1, Москва, Г-59, ГСП-3, 125993	
(54) НАЗВАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ Способ хирургического разреза мягких тканей и устройство для его осуществления			
(71) ЗАЯВИТЕЛИ (Указывается полное имя или наименование (согласно учредительному документу), место жительства или место нахождения, включая название страны и полный почтовый адрес) Кузьмин Олег Викторович Россия, 350018, г. Краснодар, ул. Сормовская, дом 10/1, кв. 47 Фаскутдинова Надежда Ильгизаровна Россия, 350018, г. Краснодар, ул. Сормовская, дом 10/1, кв. 47 Указанное лицо является ☐ государственным заказчиком ☐ муниципальным заказчиком, исполнитель работ _____ (указать наименование) ☐ исполнителем работ по ☐ государственному ☐ муниципальному контракту, заказчик работ _____ (указать наименование) Контракт от _____ № _____		ОГРН КОД страны по стандарту ВОИС ST. 3 (если он установлен)	
(74) ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ Указанное(ые) ниже лицо(а) назначено(ны) заявителем(заявителями) для ведения дел по получению патента от его(их) имени в Федеральной службе по интеллектуальной собственности		Является ☐ Патентным(и) поверенным(и) ☐ Иным представителем Телефон: Факс: E-mail:	
Фамилия, имя, отчество (если оно имеется) Адрес:			
Срок представительства (заполняется в случае назначения иного представителя без предоставления доверенности)		Регистрационный (е) номер (а) патентного(ых) поверенного(ых)	

Бланк заявления ИЗ лист 1

Количество листов	23	Фамилия лица, принявшего документы Киселева Е.А. 
Количество документов, подтверждающих уплату пошлины	2	
Количество изображений	0	