

## ЗАХТЕВ ЗА ПРЕДУЗИМАЊЕ МЕРА

<b>КОПИЈА ЗА ЦАРИНСКЕ ОРГАНЕ</b>	1. Подносилац захтева	<b>За службену употребу</b>
	Име (*): Адреса (*): Град(*): Поштански број: Држава (*): ПИБ: Телефон: (+) Мобилни телефон: (+) Факс: (+) Е-маил адреса: Веб сајт:	Датум пријема Регистарски број захтева  <p style="text-align: center;">ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ          ЗАХТЕВ ЗА МЕРЕ ЦАРИНСКИХ ОРГАНА          у складу са чланом 3. Уредбе</p>
2 (*). Статус подносиоца захтева <input type="checkbox"/> Носилац права <input type="checkbox"/> Лице овлашћено да користи право интелектуалне својине <input type="checkbox"/> Организација за колективно остваривање ауторског и сродних права <input type="checkbox"/> Професионална организација за заштиту права <input type="checkbox"/> Група произвођача производа са ознаком географског порекла или заступник такве групе <input type="checkbox"/> Привредни субјект овлашћен да користи ознаку географског порекла <input type="checkbox"/> Контролно тело или институција надлежна за ознаке географског порекла		
“обавезно попунити (+) попунити бар једно од поља са овом ознаком		
3. Заступник који подноси захтев у име подносиоца захтева:  Привредно друштво: Име (*): Адреса (*): Град (*): Поштански број: Држава (*): Телефон: (+) Мобилни телефон: (+) Факс: (+) <input type="checkbox"/> У прилогу се налази овлашћење за заступање		
4 (*). Врста права на које се захтев односи: <input type="checkbox"/> Жиг		



За додатна права види прилог бр....	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Оригинална роба	
9. Подаци о роби (*)	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Број права интелектуалне својине: Опис робе (*):	
Тарифни број: Царинска вредност: Просечна тржишна вредност:	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
10. Препознатљива својства робе(*)	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Место на роби (*): Опис (*):	
	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
11. Место производње (*)	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Држава: Привредно друштво: Адреса: Град:	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
12. Укључена привредна друштва (*)	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Улога: Пословно име (*): Адреса: Град:	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
13. Трговци (*)	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
14. Информације о царинењу и дистрибуцији робе	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....
15. Паковања	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Врста паковања: Број предмета по паковању: Опис (укључујући препознатљива својства):	<input type="checkbox"/> Види прилог бр....

<p>16. Пратећа документација</p> <p>Врста документа: Опис:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>Роба којом се повређује право</p>	
<p>17. Подаци о роби</p> <p>Број права интелектуалне својине: Опис робе:</p> <p>Тарифни број: Минимална вредност:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>18. Препознатљива својства робе</p> <p>Место на роби: Опис:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>19. Место производње</p> <p>Држава: Привредно друштво: Адреса: Град:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>20. Укључена привредна друштва</p> <p>Улога: Пословно име: Адреса: Град:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>21. Трговци</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>22. Информације о дистрибуцији робе</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>

<p>23. Паковања</p> <p>Врста паковања:          Број предмета по паковању:          Опис (укључујући препознатљива својства):</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>24. Пратећа документација</p> <p>Врста документа:          Опис:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>25. Додатне информације</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр....</p>
<p>26. Обавезе</p> <p>Потписом се обавезујем да:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- одмах обавестим надлежни царински орган који је прихватио овај захтев о свим променама информација/података које сам доставио/доставила у овом захтеву или прилозима, у складу са чланом 13. Уредбе;</li> <li>- надлежном царинском органу који је прихватио овај захтев проследим сва ажурирања информација из члана 3. став 2. тач. 6) - 8) Уредбе, које су битне за анализу и процену царинских органа у погледу ризика од повреде права интелектуалне својине обухваћених овим захтевом;</li> <li>- преузmem одговорност под условима утврђеним у члану 26. Уредбе и сносим трошкове наведене у члану 27. Уредбе.</li> </ul>	
<p>27. Потпис (*)</p> <p>Датум (дан/месец/година) <span style="float: right;">Потпис подносиоца захтева</span></p> <p>Место <span style="float: right;">Име (великим штампаним словима)</span></p>	
<p><b>За службену употребу</b></p> <p>Одлука царинских органа</p> <p><input type="checkbox"/> Захтев се прихвата у целисти.</p> <p><input type="checkbox"/> Захтев се делимично прихвата (за одобрена права видети списак у прилогу).</p>	

Датум прихватања  
(дан/месец/година)

Потпис и печат

Надлежни царински орган

Датум истека захтева:

Захтеве за продужење рока у ком царински органи морају предузимати мере потребно је доставити надлежном царинском органу најкасније 30 радних дана пре дана истека тог рока.

Захтев се одбија.

У прилогу се налази образложена одлука за делимично или потпуно одбијање са поуком о правном леку.

Датум  
(дан/месец/година)

Потпис и печат

Надлежни царински орган