

## ЗАХТЕВ ЗА ПРЕДУЗИМАЊЕ МЕРА

<b>1</b>	1. Подносилац захтева	<b>За службену употребу</b> Датум пријема
	Име (*):	Регистарски број захтева
<b>ПРИМЕРАК ЗА ЦАРИНСКЕ ОРГАНЕ</b>	Адреса (*):	ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ ЗАХТЕВ ЗА МЕРЕ ЦАРИНСКИХ ОРГАНА у складу са чланом 3. Уредбе
	Град (*):	
	Поштански број:	
	Држава (*):	
	ПИБ (*):	Члан 3. став 2. Уредбе <input type="checkbox"/>
	Телефон: (+)	
	Мобилни телефон: (+)	
	Факс: (+)	
Е-маил адреса (*):		
Веб сајт:		
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: (+)

У прилогу се налази овлашћење за заступање

4 (\*). Врста права на које се захтев односи:

Жиг

Право на индустријски дизајн

Ауторско и сродна права

Право на топографију полупроводничких производа

Патент

Мали патент

Ознака географског порекла/Ознака порекла

Право оплемењивача биљних сорти

Сертификат о додатној заштити за лекове или за средства за заштиту биља

5. Заступник за правна питања:

Привредно друштво:

Име (\*):

Адреса (\*):

Град (\*):

Поштански број:

Држава (\*):

Телефон: (+)

Мобилни телефон: (+)

Факс: (+)

Е-маил адреса (\*):

Веб сајт:

6. Заступник за техничка питања:

Привредно друштво:

Име (\*):

Адреса (\*):

Град (\*):

Поштански број:

Држава (\*):

Телефон: (+)

Мобилни телефон: (+)

Факс: (+)

Е-маил адреса (\*):

Веб сајт:

7. Поступак у случају малих пошиљки

Захтевам примену поступка из члана 24. Уредбе и, на захтев царинских органа, пристајем да сносим све трошкове у вези са уништењем робе у оквиру овог поступка.

8. Списак права на које се захтев односи (*)					
Број	Врста права	Регистарски број	Датум регистрације	Датум истека	Списак робе на коју се право односи
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					

<p>(*) 12. Укључена привредна друштва</p> <p>Улога: Пословно име: Адреса: Град: Поштански број: Држава:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр</p>
<p>(*)13. Трговци</p> <p>Име: Адреса: Град: Поштански број: Држава:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр</p>
<p>14. Информације о царинењу и дистрибуцији робе</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр</p>
<p>15. 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>16. Пратећа документација</p> <p>Врста документа: Опис:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ограничено поступање</p> <p><input type="checkbox"/> Види прилог бр</p>

Роба којом се повређује право

17. Подаци о роби

Ограничено поступање

Број права интелектуалне својине:  
Опис робе:

Тарифни број:  
Минимална вредност:

Види прилог бр

18. Препознатљива својства робе

Ограничено поступање

Место на роби:  
Опис:

Види прилог бр

19. Место производње

Ограничено поступање

Држава:  
Привредно друштво:  
Адреса:  
Град:  
Поштански број:

Види прилог бр

20. Укључена привредна друштва

Ограничено поступање

Улога:  
Пословно име:  
Адреса:  
Град:  
Поштански број:  
Држава:

Види прилог бр

21. Трговци

Ограничено поступање

Име:  
Адреса:  
Град:  
Поштански број:  
Држава:

Види прилог бр

22. Информације о дистрибуцији робе	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
	<input type="checkbox"/> Види прилог бр
23. Паковања	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Врста паковања: Број предмета по паковању: Опис (укључујући препознатљива својства):	<input type="checkbox"/> Види прилог бр
24. Пратећа документација	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
Врста документа: Опис:	<input type="checkbox"/> Види прилог бр
25. Додатне информације	<input type="checkbox"/> Ограничено поступање
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Види прилог бр
26. Обавезе	
Потписом се обавезујем да:	
- 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;	
- 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;	
- преузmem одговорност под условима утврђеним у члану 26. Уредбе и сносим трошкове наведене у члану 27. Уредбе.	

27. Потпис (\*)

Датум (дан/месец/година)

Потпис подносиоца захтева

Место

Име (великим штампаним словима)

**За службену употребу**

Одлука царинских органа

- Захтев се прихвата у целости.
- Захтев се делимично прихвата (за одобрена права видети списак у прилогу).

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

<b>2</b>	1. Подносилац захтева	<b>За службену употребу</b>
	Име (*):	Датум пријема
<b>ПРИМЕРАК ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА</b>	Адреса (*):	Регистарски број захтева
	Град (*):	<b>ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ</b> <b>ЗАХТЕВ ЗА МЕРЕ ЦАРИНСКИХ ОРГАНА</b> у складу са чланом 3. Уредбе
	Поштански број:	
	Држава (*):	
	ПИБ (*):	
	Телефон: (+)	члан 3. став 2. Уредбе <input type="checkbox"/>
	Мобилни телефон: (+)	
	Факс: (+)	
	Е-маил адреса (*):	
	Веб сајт:	
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		



3. Заступник који подноси захтев у име подносиоца захтева:

Привредно друштво:

Име (\*):

Адреса (\*):

Град (\*):

Поштански број:

Држава (\*):

Телефон: (+)

Мобилни телефон: (+)

Факс: (+)

У прилогу се налази овлашћење за заступање

4 (\*). Врста права на које се захтев односи:

Жиг

Право на индустријски дизајн

Ауторско и сродна права

Право на топографију полупроводничких производа

Патент

Мали патент

Ознака географског порекла/Ознака порекла

Право оплемењивача биљних сорти

Сертификат о додатној заштити за лекове или за средства за заштиту биља

5. Заступник за правна питања:

Привредно друштво:

Име (\*):

Адреса (\*):

Град (\*):

Поштански број:

Држава (\*):

Телефон: (+)

Мобилни телефон: (+)

Факс: (+)

Е-маил адреса (\*):

Веб сајт:

6. Заступник за техничка питања:

Привредно друштво:

Име (\*):

Адреса (\*):

Град (\*):

Поштански број:

Држава (\*):

Телефон: (+)

Мобилни телефон: (+)

Факс: (+)

Е-маил адреса (\*):

Веб сајт:

7. Поступак у случају малих пошиљки

Захтевам примену поступка из члана 24. Уредбе и, на захтев царинских органа, пристајем да сносим све трошкове у вези са уништењем робе у оквиру овог поступка.

8. Списак права на које се захтев односи (*)					
Број	Врста права	Регистарски број	Датум регистрације	Датум истека	Списак робе на коју се право односи
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

Ограничено поступање

Улога:

Пословно име:

Адреса:

Град:

Поштански број:

Држава:

Види прилог бр

(\* ) 13. Трговци

Ограничено поступање

Име:

Адреса:

Град:

Поштански број:

Држава:

Види прилог бр

14. Информације о царинењу и дистрибуцији робе

Ограничено поступање

Види прилог бр

15. Паковања

Ограничено поступање

Врста паковања:

Број предмета по паковању:

Опис (укључујући препознатљива својства):

Види прилог бр

16. Пратећа документација

Ограничено поступање

Врста документа:

Опис:

Види прилог бр

Роба којом се повређује право

17. Подаци о роби  Ограничено поступање

Број права интелектуалне својине:  
Опис робе:

Тарифни број:  
Минимална вредност:

Види прилог бр

18. Препознатљива својства робе  Ограничено поступање

Место на роби:  
Опис:

Види прилог бр

19. Место производње  Ограничено поступање

Држава:  
Привредно друштво:  
Адреса:  
Град:  
Поштански број:

Види прилог бр

20. Укључена привредна друштва  Ограничено поступање

Улога:  
Пословно име:  
Адреса:  
Град:  
Поштански број:  
Држава:

Види прилог бр

<p>21. Трговци</p> <p>Име: Адреса: Град: Поштански број: Држава:</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. б) - 8) Уредбе, које су битне за анализу и процену царинских органа у погледу ризика од повреде права интелектуалне својине обухваћених овим захтевом;</li> </ul>	

- преузмет одговорност под условима утврђеним у члану 26. Уредбе и сносим трошкове наведене у члану 27. Уредбе.

27. Потпис (\*)

Датум (дан/месец/година)

Потпис подносиоца захтева

Место

Име (великим штампаним словима)

**За службену употребу**

Одлука царинских органа

- Захтев се прихвата у целости.  
 Захтев се делимично прихвата (за одобрена права видети списак у прилогу).

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