

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОМИТЕТА ПО НАУКЕ И
ТЕХНОЛОГИЯМ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
30 апреля 2010 г. N 12**

**ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ФОРМ ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЫДАЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА НА
ТОПОЛОГИЮ ИНТЕГРАЛЬНОЙ МИКРОСХЕМЫ И ДОВЕРЕННОСТИ НА
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ИНТЕРЕСОВ ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАЯВИТЕЛЕЙ) ПЕРЕД
ПАТЕНТНЫМ ОРГАНОМ**

На основании пункта 2 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28 апреля 2010 г. N 628 "Об утверждении Положения о порядке составления заявки на регистрацию топологии интегральной микросхемы" Государственный комитет по науке и технологиям Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы:

заявления о выдаче свидетельства на топологию интегральной микросхемы согласно приложению 1;

доверенности на представительство интересов заявителя (заявителей) перед патентным органом на русском языке согласно приложению 2;

доверенности на представительство интересов заявителя (заявителей) перед патентным органом на английском языке согласно приложению 3.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Первый заместитель Председателя

В.И.Недилько

Приложение 1
к постановлению
Государственного комитета
по науке и технологиям
Республики Беларусь
30.04.2010 N 12

Форма

Дата поступления заявки на регистрацию топологии интегральной микросхемы <*>	Номер заявки на регистрацию топологии интегральной микросхемы <*>	Номер и дата регистрации топологии интегральной микросхемы в Государственном реестре топологий интегральных микросхем <*>
ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче свидетельства на топологию интегральной микросхемы		В государственное учреждение "Национальный центр интеллектуальной собственности"
Прошу (просим) выдать свидетельство на топологию интегральной микросхемы		Код страны места нахождения или места

Заявитель (и)		жительства (места пребывания) по стандарту ВОИС ST.3 (если он установлен)	
(указывается полное наименование юридического лица согласно учредительному документу или фамилия, собственное имя и отчество (при наличии) физического лица (фамилия указывается перед именем) и его (их) место нахождения или место жительства (место пребывания)			
Телефон	Факс	Адрес электронной почты	
ОКПО		УНП	
Наименование юридического лица, которому подчиняется или в состав которого входит юридическое лицо - заявитель (при наличии)			
<input type="checkbox"/> Топология интегральной микросхемы создана в ходе выполнения научно-исследовательских, опытно-конструкторских, технологических работ, финансируемых за счет средств:			
республиканского бюджета	<input type="checkbox"/>	полностью	<input type="checkbox"/> частично;
местного бюджета	<input type="checkbox"/>	полностью	<input type="checkbox"/> частично;
государственных целевых бюджетных фондов	<input type="checkbox"/>	полностью	<input type="checkbox"/> частично;
государственных внебюджетных фондов	<input type="checkbox"/>	полностью	<input type="checkbox"/> частично;
собственных средств организации	<input type="checkbox"/>	полностью	<input type="checkbox"/> частично;
научно-исследовательские работы выполнялись в рамках:			
<input type="checkbox"/>	государственной научно-технической программы;		
<input type="checkbox"/>	региональной научно-технической программы;		
<input type="checkbox"/>	отраслевой научно-технической программы;		
заявитель (и) является:			
<input type="checkbox"/>	государственным заказчиком;		
<input type="checkbox"/>	головной организацией - исполнителем;		
<input type="checkbox"/>	исполнителем;		
<input type="checkbox"/>	лицом, которому права на подачу заявки на регистрацию топологии интегральной микросхемы (далее - заявка) переданы государственным заказчиком (исполнителем)		
Название интегральной микросхемы с регистрируемой топологией			
Альтернативное название интегральной микросхемы с регистрируемой			

топологией, если такое название использовалось до даты подачи заявки		
Дата (число, месяц, год) и место первого использования топологии в коммерческих целях, если топология была введена в гражданский оборот до даты подачи заявки		
Сведения о правообладателе на дату первого использования заявляемой топологии (указываются в случае изменения правообладателя)		Код страны места нахождения или места жительства (места пребывания) по стандарту ВОИС ST.3 (если он установлен)
(указывается полное наименование юридического лица согласно учредительному документу или фамилия, собственное имя и отчество (при наличии) физического лица (фамилия указывается перед именем) и его (их) место нахождения или место жительства (место пребывания))		
Адрес для переписки на территории Республики Беларусь с указанием наименования или имени адресата (заявителя, патентного поверенного)		
Телефон	Факс	Адрес электронной почты
Представитель заявителя (фамилия, собственное имя и отчество (при наличии) физического лица, регистрационный номер патентного поверенного, если представителем является патентный поверенный)		
является(ются):		
<input type="checkbox"/>	патентным(и) поверенным(и)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	работником заявителя	<input type="checkbox"/>
		одним из заявителей, действующим на основании доверенности, выданной остальными заявителями
Перечень прилагаемых к заявке документов:	Количество листов	Основание (основания) для возникновения права на подачу заявки:
Депонируемые материалы, идентифицирующие данную топологию (полный комплект одного из следующих видов визуально воспринимаемых материалов, отображающих каждый слой топологии):		1. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> фотографии или копии (на бумажных носителях) фотошаблонов	2. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> сборочный топологический чертеж с соответствующей спецификацией	3. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> послойные топологические чертежи	4. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> фотографии каждого слоя топологии, зафиксированной в интегральной микросхеме	5. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Образцы интегральной микросхемы, включающие данную		

топологию в таком виде, в каком она введена в гражданский оборот (в случае ее использования до даты подачи заявки)		
<input type="checkbox"/>	Реферат	
<input type="checkbox"/>	Документ об уплате патентной пошлины Документ, подтверждающий наличие оснований для:	
<input type="checkbox"/>	освобождения от уплаты патентной пошлины	
<input type="checkbox"/>	уменьшения размера патентной пошлины	
<input type="checkbox"/>	Доверенность	
<input type="checkbox"/>	Другой документ (указать)	
Автор(ы) Фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) автора(ов) (фамилия указывается перед именем)	Место жительства (место пребывания) автора(ов)	Код страны места жительства (места пребывания) по стандарту ВОИС ST.3 (если он установлен)
Подпись(и) заявителя(ей) или его (их) представителя (с указанием должности, фамилии и инициалов) (от имени юридического лица заявление подписывается руководителем этого юридического лица или лицом, уполномоченным на это, указывается должность подписывающего лица, подпись скрепляется печатью юридического лица) Дата подписания _____		

<*> Заполняется государственным учреждением "Национальный центр интеллектуальной собственности".

Форма

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я (мы), нижеподписавшийся(еся), _____ <div style="text-align: center;">(фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) доверителя(ей),</div>
_____ фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) руководителя
_____ организации, должность лица, подписывающего доверенность, полное наименование организации)
доверяю(ем) _____ <div style="text-align: center;">(фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) представителя(ей))</div>
Адрес(а) представителя(ей) _____ _____ _____
ведение моих (наших) дел в государственном учреждении "Национальный центр интеллектуальной собственности", касающихся подачи, ведения дел по заявке на регистрацию топологии интегральной микросхемы, получения свидетельства на топологию интегральной микросхемы, дел, связанных с изменением регистрации топологии интегральной микросхемы, для чего уполномочиваю(ем) его (их) производить все необходимые для этого действия, производить необходимые платежи и подписывать необходимые документы, а также передаю(ем) права:
<input type="checkbox"/> на отказ от регистрации топологии интегральной микросхемы
<input type="checkbox"/> на подачу жалоб на решения, принятые по результатам экспертизы по заявке на регистрацию топологии интегральной микросхемы
<input type="checkbox"/> Представитель не может производить следующие действия:
<input type="checkbox"/> Доверенность относится ко всем существующим и будущим заявкам на регистрацию топологии интегральной микросхемы и (или) регистрациям топологий интегральных микросхем заявителя и (или) правообладателя
<input type="checkbox"/> Доверенность относится к следующим заявкам на регистрацию топологии интегральной микросхемы и (или) регистрациям топологий интегральных микросхем:
_____ _____
Фамилия и инициалы, должность лица, подписывающего доверенность _____

Дата _____
Место совершения _____
Срок действия доверенности _____
Подпись и печать _____

Приложение 3
к постановлению
Государственного комитета
по науке и технологиям
Республики Беларусь
30.04.2010 N 12

Форма

POWER OF ATTORNEY

I (we), the undersigned _____ (full legal name(s), patronymic, if any, of the principal(s), or full legal name(s), patronymic, if any, of legal entity manager(s), granting the POA, title(s), full name of organization)
hereby appoint _____ (full legal name(s), patronymic, if any, of the representative(s))
residing at _____ (full address(es) of the representative(s))
as my (our) representative(s) to act on my (our) behalf in all proceedings before the National Center of Intellectual Property pertaining to proxy solicitation of filing application(s) for registration of topography of integrated circuit(s), any amendments affecting registration(s) of topography of integrated circuit(s) effected, and, to this end, authorize the representative(s) to perform any act necessary to manage said proceedings, effect due payments, sign documents, and also
<input type="checkbox"/> abandon application(s) for registration(s) of topography of integrated circuit(s)
<input type="checkbox"/> appeal examination decisions taken on application for registration of topography of integrated circuit(s)
<input type="checkbox"/> By virtue of this authorization the representative(s) is (are) not empowered to perform the following acts:
The Power granted under this document relates to
<input type="checkbox"/> all applications for registration(s) of topography of integrated circuit effective or to be applied and / or registration(s) of topography of integrated circuit(s) and / or topography rights owner

the following applications for registration(s) of topography of integrated circuit and / or registration(s) of topography of integrated circuits effected:

Full name(s), title(s) of the undersigned, granting the POA,

Date: _____

Venue: _____

Term of validity: _____

Signature and Seal _____