|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  ӘДІЛЕТ МИНИСТРЛІГІНІҢ  **"ҰЛТТЫҚ ЗИЯТКЕРЛІК МЕНШІК**  **ИНСТИТУТЫ"**  ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ  ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ  МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ |  | | РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ  ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ  **«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ**  **ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ»**  МИНИСТЕРСТВА ЮСТИЦИИ  РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН |
| Мәңгілік Ел даңғылы , 8-үй, Министрліктер үйі, № 1 – кіреберіс,  Есілдің сол жағалауы, Астана қ. Қазақстан Республикасы, 010000  тел.: (7172)74-95-80, факс (7172) 74-96-21  [http://www.kazpatent.kz](http://www.kazpatent.kz/)[, e-mail: kazpatent@kazpatent.kz](mailto:kazpatent@kazpatent.kz) | | проспект Мәңгілік Ел, дом 8, Дом министерств, подъезд № 1,  Левобережье, г. Астана, Республика Казахстан, 010000  тел.: (7172)74-95-80, факс (7172) 74-96-21  [http://www.kazpatent.kz](http://www.kazpatent.kz/)[, e-mail: kazpatent@kazpatent.kz](mailto:kazpatent@kazpatent.kz) | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| [Контакт для переписки]  **[Адрес для перепискиъ** |

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о принятии к рассмотрению заявки**

**на регистрацию товарного знака/знака обслуживания**

|  |  |
| --- | --- |
| (210) Заявка №: | [Номер заявки] |
| (220) Дата подачи заявки: | [Дата заявки] |
| (730) Заявитель: | [Заявители и адрес] |
| (511) Перечень товаров и услуг: | [Icgs511] |
| (591) Указание цветов: | [Colors] |
| (300) Приоритет: | [Priority 31] [Priority 32] [Priority 33] |

**Для продолжения делопроизводства по заявке необходимо не позднее 2 месяцев с даты направления данного уведомления предоставить документ, подтверждающий оплату за проведение полной экспертизы заявки на товарный знак.** **При отсутствии в установленный срок документа, подтверждающего оплату, заявка считается отозванной (ст. 45 Закона РК «О товарных знаках, знаках обслуживания...» и п.33 ст. 4 Правил составления, оформления и рассмотрения заявки на товарный знак).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Начальник управления ПЭЗ ТЗ и ПО** | **М. Жалдыбаев** |

Исп.: [Пользователь]

Тел.: 8 (7172) 749065

Примечание: При обнаружении Вами в тексте уведомления каких-либо ошибок/опечаток, просим сообщить об этом для дальнейшего исправления.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Поставщик: РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” МЮ РК** | | | | | | | |
| **БИН: 020940003199** | | | | |  |  |  |
| **Адрес: 010000, г. Астана, Левобережье, Дом министерств, подъезд № 1, ул. Мәңгілік Ел, д. 8 , тел.: 8(7172) 74-95-80, факс 8(7172) 74-96-21** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **Бенефициар:РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” МЮ РК**  РНН: 620300220118  БИН: 020940003199 | | | | | | **ИИК KZ8584905KZ006015415** | **Кбе 16** |
| Банк бенефициара:  **АО "Нурбанк"** | | | | | | БИК  **NURSKZKX** | КНП 859 |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **ПЛАТЕЛЬЩИК:** [Заявители и адрес] | | | | | | | |
| **[Контакт для переписки]** | | | | | | | |
| **АДРЕС: [Адрес заявителя]**  **[Адрес для преписки]** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  | Номер документа | Дата составления. |
|  |  | | **Счет №** | | | **[Номер документа]** | **[Дата составления]** |
| **Основание:** | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
| **№** | **Наименование** | | **Кол-во** | | **Ед.** | **Цена** | **Сумма** |
| 1. | За проведение полной экспертизы на регистрацию товарного знака до 3 классов МКТУ по заявке № [Номер заявки] | | 1 | | усл. | 44000,32 | 44000,32 |
|  |  | |  | |  | Итого: | 44000.32 |
|  |  | |  | |  | В том числе НДС: | 4714.32 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Всего наименований 1, на сумму | | 44000.32 | | Тенге | | | |
| ***Сумма прописью: сорок четыре тысячи тенге тридцать две тиын*** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  | Начальник управления | |  | | | М. Жалдыбаев | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Примечание: После произведенной оплаты необходимо представить копии платежных документов в РГП НИИС по факсу, по почте, либо по электронной почте. Для направления платежных документов просим учитывать следующий электронный адрес: [kazpatent@kazpatent.kz](mailto:oplata-rks@kazpatent.kz)

Исп. [Пользователь]

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Поставщик: РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” МЮ РК** | | | | | | | |
| **БИН: 020940003199** | | | | |  |  |  |
| **Адрес: 010000, г. Астана, Левобережье, Дом Министерств, ул. Мәңгілік Ел, д.8, подъезд 1 , тел.: 749580, факс: 749621** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **Бенефициар:РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” КИС МЮ РК**  **РНН: 620300220118**  **БИН 020940003199** | | | | | | **ИИК**  **KZ8584905KZ006015415** | **Кбе 16** |
| Банк бенефициара:  **АО «Нурбанк»** | | | | | | БИК  NURSKZKX | КНП 859 |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **ПЛАТЕЛЬЩИК: [Контакт для переписки]**  **[Патентообладатель]** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **АДРЕС: [Адрес заявителя]**  **[Адрес для переписки]** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  | Номер документа | Дата составления |
|  |  | | **Счет №** | | | **[Номер документа]** | **[Дата рагистрации]** |
| **Основание:** | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
| **№** | **Наименование** | | **Кол-во** | | **Ед.** | **Цена** | **Сумма** |
|  | За проведение полной экспертизы на регистрацию товарного знака до 3 классов МКТУ по заявке №[Номер заявки] | | 1 | | усл. | 44000.32 | 44000.32 |
|  | Дополнительно за каждый класс свыше трех | | 1 | | усл. | 9800 | 9800 |
|  |  | |  | |  | **Итого:** | **53800.32** |
|  |  | |  | |  | В том числе НДС: | 5764.32 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Всего наименований 2, на сумму | | 53800.32 | | Тенге | | | |
| ***Сумма прописью: пятьдесят три тысячи восемьсот тенге тридцать две тиын*** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  | **Начальник управления** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **М. Жалдыбаев** | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Примечание: После произведенной оплаты необходимо представить копии платежных документов в РГП НИИС по факсу, по почте, либо по электронной почте. Для направления платежных документов просим учитывать следующий электронный адрес: [kazpatent@kazpatent.kz](mailto:oplata-rks@kazpatent.kz)

Исп. [Пользователь]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Поставщик: РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” МЮ РК** | | | | | |
| **БИН: 020940003199** | | |  |  |  |
| **Адрес: 010000, г. Астана, Левобережье, Дом Министерств, ул. Мәңгілік Ел, д. 8, подъезд 1,**  **тел.: 749580, факс: 749621** | | | | | |
| **Бенефициар:РГП на ПХВ “Национальный институт интеллектуальной собственности” КИС МЮ РК**  **РНН: 620300220118**  **БИН 020940003199** | | | | **ИИК KZ8584905KZ006015415** | **Кбе 16** |
| Банк бенефициара:  **АО «Нурбанк»** | | | | **БИК**  **NURSKZKX** | КНП 859 |
| ИИК-**KZ7684905RU006015130-** российских рублях  БАНК-КОРРЕСПОНДЕНТ  SBERBANK  SWIFT: SABRRUMM  BIC : 044525225  КОР СЧЕТ 30111810200000000343 (RUB)  TIN 7707083893 | | | |  |  |
| Оплата производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату оплаты | | | |  |  |
| **ПЛАТЕЛЬЩИК: [Контакт для переписки]**  **[Патентообладатель]** | | | | | |
|  | | | | | |
| **АДРЕС: [Адрес заявителя]**  **[Адрес для переписки]** | | | | | |
|  |  |  |  | Номер документа | Дата составления |
|  |  | **Счет №** | | **[Номер документа]** | **[Дата регистрации]** |
| **Основание:** | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **№** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед.** | **Цена** | **Сумма** |
| 1. | За проведение полной экспертизы на регистрацию товарного знака до 3 классов МКТУ по заявке № [Номер заявки] | 1 | усл. | 44000,32 | 44000,32 |
|  |  |  |  | Итого: | 44000,32 |
|  |  |  |  | В том числе НДС: | 4714,32 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| Всего наименований 1, на сумму 44000,32 тенге | | | | | |
| ***Сумма прописью: Сорок четыре тысяча тенге тридцать две тиын*** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Начальник управления** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **М. Жалдыбаев** |

**Примечание: После произведенной оплаты необходимо представить копии платежных документов в РГП НИИС по факсу, по почте, либо по электронной почте. Для направления платежных документов просим учитывать следующий электронный адрес:** [**kazpatent@kazpatent.kz**](mailto:kazpatent@kazpatent.kz)

Исп. [Пользователь]