

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 переписки]**

Направляем счет № **[DOCUMENTN]** за прием заявки и проведение формальной экспертизы на изобретение «[НаименованиеRU]» [Номер Заявки] от [Дата Заявки] г.

При направлении копии платежного документа в РГП «НИИС» просим Вас указывать номер счета, номер заявки или штрих-код уведомления.

|  |  |
| --- | --- |
| **Начальник управления** | **Н. Исабеков** |

Исп. [Пользователь]

Тел: [Телефон]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: [Патенто Обладатель]** | | | | | |
| **[Контакт для переписки]** | | | | | |
| **АДРЕС: [адрес заявителя]** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Номер документа | Дата составления. |
|  |  | **Счет №** | | **[DOCUMENTN]** | **[dateParam]** |
| **Основание:** | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **№** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед.** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | За прием и проведение формальной экспертизы на изобретение по заявке  № [Номер Заявки]  [НаименованиеRU] | 1 | шт. | 20320,16 | 20320,16 |
|  |  |  |  | Итого: | 20320,16 |
|  |  |  |  | В том числе НДС: | 2177,16 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| Всего наименований 1, на сумму 20320,16 | | | | | |
| ***Сумма прописью: двадцать тысяч триста двадцать тенге шестнадцать тиын*** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Начальник управления |  | | Н. Исабеков | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |

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]