

**TỜ KHAI**

**YÊU CẦU ĐỀN BÙ DO CHẬM CẤP PHÉP LƯU HÀNH LẦN ĐẦU ĐỐI VỚI DƯỢC PHẨM SẢN XUẤT THEO BẰNG ĐỘC QUYỀN SÁNG CHẾ**

Kính gửi<sup>1</sup>: .....

Người nộp đơn dưới đây đề nghị thực hiện quy định đền bù do chậm cấp phép lưu hành dược phẩm sản xuất theo Bằng độc quyền sáng chế<sup>2</sup>

**DẤU NHẬN ĐƠN**

(Dành cho cán bộ nhận đơn)

①

**NGƯỜI NỘP ĐƠN**

(Tổ chức, cá nhân là chủ Bằng độc quyền sáng chế có yêu cầu đền bù)

Tên đầy đủ:

Địa chỉ:

Số căn cước công dân (nếu có):

Điện thoại:

Email:

②

**ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN**

là người đại diện theo pháp luật của người nộp đơn

là tổ chức dịch vụ đại diện sở hữu công nghiệp được uỷ quyền của người nộp đơn

Mã số đại diện:

là người khác được uỷ quyền của người nộp đơn

Tên đầy đủ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

③

**GIẤY PHÉP LƯU HÀNH DƯỢC PHẨM**

Tên dược phẩm:

Số đăng ký:

Ngày cấp:

Ngày hết hạn:

Khoảng thời gian thủ tục đăng ký lưu hành dược phẩm lần đầu bị chậm<sup>3</sup>:

④

**BẰNG ĐỘC QUYỀN SÁNG CHẾ**

Tên sáng chế:

Số văn bằng bảo hộ:

Ngày cấp:

Kỳ hạn nộp phí sử dụng Bằng độc quyền sáng chế gần nhất:

Phí sử dụng Bằng độc quyền sáng chế trong thời gian thủ tục đăng ký lưu hành dược phẩm lần đầu bị chậm:

Đã nộp     Chưa nộp

Trong trường hợp đã nộp phí sử dụng, đề nghị:

Khấu trừ vào kỳ duy trì hiệu lực tiếp theo

Hoàn trả cho chủ Bằng độc quyền sáng chế, hình thức hoàn trả:  tiền mặt     chuyển khoản

(Nếu chuyển khoản, ghi rõ:

Số tài khoản:

Chủ tài khoản:

Ngân hàng (nêu rõ chi nhánh):

<sup>1</sup> Tên cơ quan quản lý nhà nước về quyền sở hữu công nghiệp.

<sup>2</sup> Trong Tờ khai này, người nộp đơn/đại diện của người nộp đơn đánh dấu "x" vào ô vuông  nếu các thông tin ghi sau các ô vuông là phù hợp.

<sup>3</sup> Được xác định theo khoản 2 và khoản 3 Điều 131a Luật Sở hữu trí tuệ số 50/2005/QH11 ngày 29/11/2005, được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 36/2009/QH12 ngày 19/6/2009, Luật số 42/2019/QH14 ngày 14/6/2019 và Luật số 07/2022/QH15 ngày 16/6/2022.

⑥ NGƯỜI NỘP ĐƠN/ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN KÝ TÊN

<p><b>⑤ CÁC TÀI LIỆU CÓ TRONG ĐƠN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tờ khai, gồm.....trang</p> <p><input type="checkbox"/> Tài liệu xác nhận về việc chậm cấp giấy phép lưu hành dược phẩm, gồm.....trang</p> <p><input type="checkbox"/> Văn bản uỷ quyền bằng tiếng.....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> bản dịch tiếng Việt, gồm.....trang</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> bản gốc</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> bản sao ( <input type="checkbox"/> bản gốc sẽ nộp sau <input type="checkbox"/> bản gốc đã nộp theo đơn số:.....)</p> <p><input type="checkbox"/> Tài liệu khác, cụ thể:</p>	<p><b>KIỂM TRA DANH MỤC TÀI LIỆU</b> (Dành cho cán bộ nhận đơn)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Cán bộ nhận đơn (Ký và ghi rõ họ tên)</p>
<p><b>⑥ CAM KẾT CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN/ĐẠI DIỆN CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN</b></p> <p>Tôi cam đoan mọi thông tin trong tờ khai trên đây là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.</p> <p style="text-align: right;"><i>Khai tại:.....ngày..... tháng.....năm.....</i> Chữ ký, họ tên người nộp đơn/đại diện của người nộp đơn (Ghi rõ chức vụ và đóng dấu, nếu có)</p>	