

Skicka anmälan till:  
Patentombudsnamnden  
Box 46  
851 02 Sundsvall

### Uppgifter om den som ska avlägga provet

Förnamn och efternamn		Personnummer
Postadress		
Postnummer	Postort	Land
E-postadress		Telefonnummer dagtid

### Fakturaadress Om fakturan ska skickas till annan adress än ovan, skriv den här.

Företagsnamn/förnamn och efternamn		
Postadress		
Postnummer	Postort	

### Underskrift Anmälan ska vara undertecknad av den som ska avlägga provet.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

### Information

Använd den här blanketten när du vill anmäla dig till kunskapsprovet. Mer information om provet och avgiften hittar du på [patentombudsnamnden.se](http://patentombudsnamnden.se).

Du får en faktura när anmälan har kommit in till oss. Avgiften ska ha kommit in senast två veckor före dagen för provet. Har avgiften inte kommit in, får du inte avlägga provet.