

Anmälan till tekniskt kunskapsprov

Patentombud

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.
Skriv under och skicka in den i original.

Skicka till:
Patentombudsnamnden
C/o Bolagsverket
851 81 Sundsvall

1. Uppgifter om den som ska avlägga provet

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

2. Fakturaadress

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

Företagsnamn/förnamn och efternamn		
Postadress		
Postnummer	Postort	



3. Underskrift

Den som ska avlägga provet ska skriva under anmälan.

Datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

Information

Använd den här blanketten när du vill anmäla dig till kunskapsprovet. Mer information om provet och avgiften hittar du på 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.