

PATENT – SVERIGE

Bekräftelse av överlåtelse

Undertecknad/e bekräftar härmed att jag/vi den

(datum)

till

(förvärvarens namn, firmanamn, adress och organisationsnummer)

överlåt

hela min/vår rätt till

(Kryssa i rätt alternativ)

andel av min/vår rätt till

följande patentansökningar och/eller beviljade patent nr.

Ort och datum

Överlåtarens namn/firma

Överlåtarens organisationsnummer

Överlåtarens underskrift/Behörig/a firmatecknare

Namnförtydligande