

# NO/EP

## Publisering av EP-søknad og validering av EP-patent

Felt merket med **\*** er obligatoriske og må fylles ut. Vær oppmerksom på at du må skrive ut dette skjemaet, da du ikke kan lagre opplysningene som er angitt her.

patent varemerke design  
**Patentstyret** 

Sandakerveien 64  
Pb. 8160 dep 0033 Oslo  
Telefon +47 22 38 73 00  
Infosenter +47 22 38 73 33  
patentstyret.no  
post@patentstyret.no  
Bankkonto 8276 01 00192  
Org.nr. 971526157 MVA

### •EP-publiseringsnummer/søknadsnummer

Publisering av krav  Validering av EP-patent Nummer: EP2801845

### Kontaktperson

Kontaktperson hos søker eller fullmektig.

E-post  
validation.norwav@zacco.com

Referanse (maks. 20 tegn):  
P61500637NO01E

Telefon:  
+45 3948 8000

### •Opplysninger om søker/ innehaver

Velg enten firma- eller personnavn

Fornavn/foretaksnavn:  
BP EXPLORATION OPERATING COMPANY LIMITED

Etternavn:

Postadresse:  
Chertsey Road

Postnummer:  
TW16 7BP

Poststed:  
Sunbury-on-Thames, Middlesex

Land:  
GB

Organisasjonsnummer, hvis foretak: Ev. kundenummer i Patentstyret:

Flere søkere/innehavere på neste side

### Fullmektig / Korrespondanse adresse

Fyll inn den vi skal korrespondere med

Fornavn/foretaksnavn:  
Zacco Norway AS

Etternavn:

Postadresse:  
P. O. Box 2003 Vika

Postnummer:  
0125

Poststed:  
Oslo

Land:  
NO

Organisasjonsnummer, hvis foretak: Ev. kundenummer i Patentstyret:

### •Benevnelse/ tittel

Method for measuring wettability

### Vedlegg

- Norsk oversettelse av krav  
 Fullmakt  
 Annet

### Annet

### •Signatur

Navn/foretaksnavn (i blokkbokstaver):  
LINDA BIRCH JONASEN

Ev. referanse:  
P61500637NO01E

Sted:  
Oslo

Dato:  
10. april 2017

Signatur:  


# NO/EP

## Publisering av EP-søknad og validering av EP-patent

**Søker/innehaver** Fornavn/foretaksnavn:  Etternavn:

Postadresse:

Postnummer:  Poststed:  Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:  Ev. kundennummer i Patentstyret:

**Søker/innehaver** Fornavn/foretaksnavn:  Etternavn:

Postadresse:

Postnummer:  Poststed:  Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:  Ev. kundennummer i Patentstyret:

**Søker/innehaver** Fornavn/foretaksnavn:  Etternavn:

Postadresse:

Postnummer:  Poststed:  Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:  Ev. kundennummer i Patentstyret:

**Søker/innehaver** Fornavn/foretaksnavn:  Etternavn:

Postadresse:

Postnummer:  Poststed:  Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:  Ev. kundennummer i Patentstyret:

