

Søknad om patent

Som hovedregel må alle felt fylles ut. Felt i skjemaet merket med ● fylles ut dersom relevant. Skjemaet fylles ut maskinelt eller ved bruk av blokkbokstaver. Vennligst ikke heft sammen sidene. Se egen [veiledning](#) for utfylling av skjemaet.

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

Søker

Den som søker om patent blir også innehaver av en eventuell rettighet.

Fornavn/foretaksnavn: Vetco Gray Scandinavia AS		Etternavn:
Adresse: Postboks 423		
Postnummer: 1302	Poststed: Sandvika	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak: 990441545		Ev. kundennummer i Patentstyret:

☐ Kryss av hvis flere søkere er oppført på medfølgende skjema, eller på eget ark (se veiledningen).

Kontaktperson ●

Kontaktperson hos søker eller fullmektig ang. denne søknaden. Oppgi tlf.nr. og ev. referanse.

Navn: Kjersti Kanne		
Referanse (Maks. 30 tegn. Denne referansen vil vises på fakturaen.): B2015009 NO/ Kjersti Kanne	Telefon: 48 03 10 75 / 66 98 54 29	

Avgiftsgrunnlag

Se veiledningen.

- ☒ Kryss av hvis søker(ne) utfører flere enn 20 årsverk.
- ☐ Kryss av hvis søker(ne) utfører 20 årsverk eller færre, eller er en enkeltperson (skal kun betale grunnavgift).
- Oppgi antall krav:

Fullmektig ●

Hvis du ikke har oppnevnt en fullmektig, kan du gå til neste punkt.

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

Oppfinner

Oppfinneren skal alltid oppgis, selv om oppfinner og søker er samme person.

Fornavn/foretaksnavn: Arne Olav		Etternavn: Eide
Adresse: Hoffsjef Løvenskiolds vei 23b		
Postnummer: 0382	Poststed: Oslo	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

☒ Kryss av hvis flere oppfinnere er oppført på medfølgende skjema, eller på eget ark (se veiledningen).

Søknad om patent

Tittel

Gi en kort benevnelse eller tittel for oppfinnelsen (ikke over 256 tegn, inkludert mellomrom).

Hydraulic tool for use with a clamp connector

PCT ●

Fylles bare ut hvis denne søknaden er en videreføring av en tidligere innlevert internasj. søknad (PCT).

PCT-søknadens dato og nummer:

Inngivelsesdato (åååå-mm-dd):

PCT

Søknadsnummer:

/

Prioritetskrav ●

Hvis du ikke har søkt om denne oppfinnelsen tidligere (i Norge eller i utlandet) kan du gå videre til neste punkt.

Prioritet kreves på grunnlag av tidligere innlevert søknad i Norge eller utlandet:

Opplysninger om tidligere søknad.

Ved flere krav skal tidligste prioritet angis her:

Prioritetsdato (åååå-mm-dd): Landkode: Søknadsnummer:

☐ Flere prioritetskrav er angitt i medfølgende skjema, eller på eget ark (se veiledningen).

Deponert biologisk materiale ●

Fylles bare ut hvis oppfinnelsen omfatter deponert biologisk materiale.

Søknaden omfatter deponert biologisk materiale. Deponeringssted og nummer må oppgis:

☐ Prøve av materiale skal bare utleveres til en særlig sakkyndig.

Deponeringssted og nummer (benytt gjerne eget ark):

Avdelt / utskilt ●

Hvis du ikke har søkt om patent tidligere i Norge kan du gå videre til neste punkt.

Søknaden er avdelt eller utskilt fra tidligere levert søknad i Norge:

☐ Avdelt søknad

Informasjon om opprinnelig

Inngivelsesdato (åååå-mm-dd): Søknadsnummer:

☐ Utskilt søknad

søknad/innsendt tilleggs materiale:

Annet ●

☒ Søknaden er også levert per telefaks/e-post. Oppgi dato:

(åååå-mm-dd):
2015-06-26

☐ Jeg har fått utført forundersøkelse. Oppgi nummer:
NB! Forundersøkelsen skal ikke vedlegges søknaden.

Årstall:

Nummer:

Bokstav:

Vedlegg ●

Se veiledningen.

Avsender

Sjekk at du har fylt ut alle relevante felt.

Søkerens/fullmektigens navn (i blokkbokstaver):

Vetco Gray Scandinavia AS

Signatur

Signer søknaden.

Sted:

Sandvika

Dato:

26. juni 2015

Signatur:

Kjersti Kanne

NB! Søknadsavgiften vil bli fakturert. Betalingsfrist er ca. 1 måned (se faktura).

Søknad om patent

Vedleggsskjema: Flere oppfinnere

Dette skjemaet benyttes som vedlegg til patentsøknaden for å oppgi flere oppfinnere.
NB! Ved behov for mer plass benyttes flere skjema, eller eget ark.

Kontaktperson

Gjenta referansen fra "Kontaktperson", ev. søkerens navn, som angitt på søknadsskjemaets første side

Navn: Kjersti Kanne	Referanse (Maks. 30 tegn. Denne referansen vil vises på fakturaen.): B2015009 NO/Kjersti Kanne	Telefon: 48 03 10 75 / 66 98 54 29
------------------------	---	---------------------------------------

Oppfinner nr. 2

Fornavn/foretaksnavn: Gaute		Etternavn: Glomlien
Adresse: Lindemans gate 4A		
Postnummer: 0267	Poststed: Oslo	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

Oppfinner nr.

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

Oppfinner nr.

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret:

Oppfinner nr.

Fornavn/foretaksnavn:		Etternavn:
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	Land:
Organisasjonsnummer, hvis foretak:		Ev. kundennummer i Patentstyret: