Søknad om SPC

patent varemerke design
Patentstyret

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
Bankkonto 8276 01 00192
Org.nr. 971526157 MVA

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. Vær oppmerksom på at du må skrive ut dette skjemaet, da du ikke kan lagre opplysningene som er angitt her.

Søker

Søker er patentinnehaver.

Fornavn/foretaksnavn: Avanir Pharmaceuticals Inc.

Etternavn:

Adresse: 11388 Sorrento Vally Road

Postnummer: US-CA9211

Poststed: SAN DIEGO

Land: USA

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret:

☐ Kryss av hvis flere søkere er angitt i medfølgende skjema, eller på eget ark.

Kontaktperson ●

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

Navn: Arne Lund Kvernheim

Referanse (Maks. 20 tegn. Denne referansen vil vises på fakturaen.): 122472

Telefon: 93046710

Fullmektig ●

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

Fornavn/foretaksnavn: Bryn Aarflot AS

Etternavn:

Adresse: Stortingsgt. 8

Postboks 449 Sentrum

Postnummer: 0161

Poststed: Oslo

Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret:

Aktivt stoff

Aktivt stoff eller blanding av aktive stoffer som det søkes sertifikat for (maksimalt 256 tegn).

Definisjonen av det aktive stoffet er på mer enn 256 og får ikke plass i dette skjema.
Det vises derfor til søknadens følgebrev for definisjon av det aktive stoffet.

Identifikasjon

Identifikasjon av preparat godkjent av Statens Legemiddelverk eller Mattilsynet (eks. preparatnavn).

Nuedexta - Dekstrometorfan/quinidin

Søknad om SPC

patent varemerke design
Patentstyret

Basispatent

Patent som beskytter det aktive stoffet eller blandingen av aktive stoffer det søkes sertifikat for.

Basispatentets nummer:	Meddelelsesdato (åååå-mm-dd):
330626	2011-05-30
Patentsøknadens nummer:	**Utløpsdato (åååå-mm-dd):**
20050807	2023-07-17

Markedsførings-tillatelse

Oppgi nummer og dato for markedsførings-tillatelsen eller godkjenningsbrevet.

Første markedsføringstillatelse i Norge ved Statens Legemiddelverk:

Nummer:	Dato (åååå-mm-dd):
EU/1/13/833/001-003	2013-07-03

Eventuelt, første godkjenningsbrev i Norge ved Mattilsynet:

Nummer:	Dato (åååå-mm-dd):

☒ Hvis dette ikke er den første tillatelsen til markedsføring innen Det Europeiske Økonomiske Samarbeidsområdet (EØS), oppgis følgende opplysninger om den første tillatelsen:

Søknadsnummer:	Landkode:	Inngivelsesdato (åååå-mm-dd):
EU/1/13/833/001-003	EU	2013-06-26

Tidligere søknader om SPC

Oppgi nummer, dato og land for tilsvarende søknad(er) om SPC innen EØS-området.

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

☐ Liste over flere tilsvarende søknader om SPC er oppført på eget ark.

Avsender

Sjekk at du har fylt ut alle relevante felt.

Søkerens/fullmektigens navn (i blokkbokstaver):
Arne Lund Kvernheim

Signatur

Signer søknaden.

Sted:	Dato:	Signatur:
Oslo	21. november 2013	Arne Lund Kvernheim

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

Søknad om SPC

Vedleggsskjema: Flere søkere

Dette skjemaet benyttes som vedlegg til SPC-søknaden for å oppgi flere søkere. Dersom det er flere enn en søker vil Patentstyret av praktiske grunner kun korrespondere med den søkeren som er oppført på søknadsskjemaet. Dersom noen av søkerne har et organisasjonsnummer ber vi om at dette oppgis. **NB!** Ved behov for mer plass benyttes flere skjema, eller eget ark.

Kontaktperson

Gjenta referansen fra "Kontaktperson", ev. søkerens navn, som angitt på søknads-skjemaets første side

Navn:

Referanse (Maks. 20 tegn. Denne referansen vil vises på fakturaen.):

Telefon:

Søker nr.

Fornavn/foretaksnavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer:

Poststed:

Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret:

Søker nr.

Fornavn/foretaksnavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer:

Poststed:

Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret:

Søker nr.

Fornavn/foretaksnavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer:

Poststed:

Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret:

Søker nr.

Fornavn/foretaksnavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer:

Poststed:

Land:

Organisasjonsnummer, hvis foretak:

Ev. kundenummer i Patentstyret: