

7. АВТОРЫ: Всего авторов 2 авторы отказались быть упомянутыми в качестве таковых

7А. СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ (для указания сведений о других авторах необходимо заполнение РТ/Доп)

Фамилия Имя Отчество: **Иванов Иван Иванович**

Дата рождения **20** число **06** месяц **1956** год

Место жительства, включая указание страны, телефон:
ул. Славы, д. 11, кв. 1, Москва, 123456, Россия
т. (8- 495) 123-45-67

Краткое описание творческого вклада автора при создании данной топологии:
Разработка и компоновка топологии элементов и блоков микросхемы

Приведённые сведения верны. Автор: _____ / **Иванов И.И.**
подпись Фамилия И. О.

8. СВЕДЕНИЯ О СОДЕРЖАЩИХСЯ В ЗАЯВКЕ МАТЕРИАЛАХ (отметить [X])

депонированные материалы, идентифицирующие регистрируемую топологию:

полный комплект одного из следующих видов визуально воспринимаемых материалов, отображающих каждый слой регистрируемой топологии, в 1 экз.:

послойные топологические чертежи на **10** л.

сборочный топологический чертёж, включая спецификацию на **1** л.

фотографии или копии с фотошаблонов (на бумажном носителе) _____ л.

фотографии на бумаге каждого слоя топологии, зафиксированной в интегральной микросхеме _____ л.

машиночитаемый носитель

реферат в 2 экз.

дополнение к заявлению (РТ/Доп) на **1** л. в **1** экз. доверенность(и) в _____ экз. на _____ л.

документ об уплате государственной пошлины на **1** л. в **1** экз.

документ, подтверждающий основания для освобождения от уплаты государственной пошлины, или для уменьшения ее размера, или для отсрочки ее уплаты на _____ л. в **1** экз.

документ об уплате тарифа на _____ л. в **1** экз.

ходатайство _____ на _____ л. в **1** экз.

иные документы _____ на _____ л. в **1** экз.

9. АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ (включая почтовый индекс)

Нагорный пр-д, д. 1, Москва, 117105

Адресат (включая указание Фамилии И.О. получателя): **ИПЭ РАН, А.В.Сидорову**

Адрес электронной почты: **ran@yandex.ru**

Номер телефона: **8 (495) 123-45-67**

10. КОНТАКТНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ

(тел., адрес электронной почты, адрес и др. указываются по желанию правообладателя)

ПОДПИСЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ(ЕЙ) ИЛИ ЕГО(ИХ) ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Директор ИПЭ РАН

/Н.В.Васильев/

МП

подпись

Фамилия И.О.

10 02 2011 г.

(От имени юридического лица заявление подписывает руководитель с указанием должности или иное лицо, уполномоченное на это учредительными документами, подпись скрепляется печатью юридического лица. Заявление может подписать лицо, уполномоченное на это по доверенности. Подпись любого лица должна быть расшифрована и указана дата подписания заявления. Подписи правообладателей, которые не могут быть размещены в РТ, размещаются в РТ/Доп.)