|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **საქპატენტთან არსებული სააპელაციო პალატა** | **საქპატენტი**    0108, ქ. მცხეთა ანტიოქიის ქ. N 5 |

**სააპელაციო საჩივარი**

**საიდენტიფიკაციო ნომერი**   
 (ივსება სააპელაციო პალატის მიერ)

**აპელანტი**

სახელი, გვარი (სახელწოდება)

მისამართი (მიმოწერის მისამართი)

ტელეფონი ფაქსი ელ. ფოსტა

მოწინააღმდეგე მხარე

სახელი, გვარი (სახელწოდება)

მისამართი (მიმოწერის მისამართი)

ტელეფონი ფაქსი ელ. ფოსტა

საკონტაქტი პირი

სახელი, გვარი (სახელწოდება)

მისამართი (მიმოწერის მისამართი)

ტელეფონი: ფაქსი: ელ. ფოსტა:

გასაჩივრებული აქტი

აქტის ნომერი:

გამოცემის/გაცნობის თარიღი:

გასაჩივრებული ინტელექტუალური საკუთრების ობიექტის საიდ. ნომერი:

საერთაშორისო რეგისტრაციის ნომერი:

**ბიულეტენში გამოქვეყნების შემთხვევაში:**

ნომერი: t

თარიღი:

**აქტს ვასაჩივრებ**

სრულად

ნაწილობრივ

ნაწილობრივ

რომელ ნაწილში?

**სააპელაციო საჩივრის მოთხოვნა**

გასაჩივრებული აქტის ფაქტობრივი უსწორობები

1. ფაქტობრივი უსწორობა

მტკიცებულება

2. ფაქტობრივი უსწორობა

მტკიცებულება

**ახალი ფაქტობრივი გარემოებები**

**სააპელაციო საჩივრის სამართლებრივი საფუძვლები**

**შუამდგომლობები**

**თანახმა ხართ თუ არა, რომ სააპელაციო პალატამ საქმე განიხილოს ზეპირი მოსმენის გაუმართავად ?**

დიახ

არა

**თანდართული საბუთების ნუსხა**

დანართი 1 :

დანართი 2 :

დანართი 3 :

დანართი 4 :

დანართი 5 :

დანართი 6 :

დანართი 7 :

დანართი 8 :

ფურცლების საერთო რაოდენობა :

თარიღი: ხელმოწერა