**คำร้องขอขยายระยะเวลาการชำระค่าธรรมเนียมรายปีและค่าธรรมเนียมเพิ่ม**

**สิทธิบัตรการประดิษฐ์ สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์ อนุสิทธิบัตร**

เรียน คณะกรรมการสิทธิบัตร

 ชื่อ-นามสกุล ผู้ทรงสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร/ตัวแทนสิทธิบัตร

 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อีเมล (e-mail)

 คณะกรรมการสิทธิบัตรได้มีมติในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่ ให้เพิกถอน

 🞏 สิทธิบัตรการประดิษฐ์ เลขที่ คำขอเลขที่

 🞏 สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์ เลขที่ คำขอเลขที่

 🞏 อนุสิทธิบัตร เลขที่ คำขอเลขที่

 เนื่องจากไม่ได้ชำระค่าธรรมเนียมรายปีและค่าธรรมเนียมเพิ่ม **ปีที่** ตามมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ. 2522 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ร้องขอขยายระยะเวลาการชำระค่าธรรมเนียมรายปีและค่าธรรมเนียมเพิ่มต่อคณะกรรมการสิทธิบัตรภายใน 60 วันนับแต่วันทราบคำสั่งเพิกถอนว่ามีเหตุจำเป็นที่ไม่อาจชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวภายในกำหนดเวลาได้ ดังมีรายละเอียดและพยานหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

(🞏 มีรายละเอียดเพิ่มเติมแนบท้ายคำร้อง)

 ขอรับรองว่าข้อความและพยานหลักฐานที่ระบุในคำร้องมีความถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้รายละเอียดของที่อยู่กับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ประโยชน์ในการติดต่อราชการ จึงขอนำเรียนคณะกรรมการสิทธิบัตรพิจารณาต่อไป

 ลายมือชื่อ ผู้ทรงสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร/ตัวแทนสิทธิบัตร

 ( )

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่ :** รับคำร้องวันที่ เลขคำร้องที่ **เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง** สำเนาหนังสือแจ้งเพิกถอน (แบบ ตค.9) ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ – เอกสารอื่นๆ (ระบุ) –**เอกสารประกอบการพิจารณาเหตุจำเป็น** พยานหลักฐานประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการสิทธิบัตรจำนวน ชุด– |

(หน้า / )