

Enligt bestämmelsen i lagen Paperwork Reduction Act från 1995, behöver ingen person svara på insamling av information såvida det inte innehåller ett giltigt OMB kontrollnummer.
 Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

DEKLARATION DECLARATION	YTTERLIGARE UPPFINNARE ADDITIONAL INVENTOR(S) Supplementsida Supplemental Sheet
	Sida _____ av _____ Page _____ of _____

Namn på ytterligare samarbetande uppfinnare, om något: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> En begäran har registrerats för denna osignerade uppfinnare A petition has been filed for this unsigned inventor	
Förnamn (tilltalsnamn och mellannamn (om något)) Given Name (first and middle (if any))		Familjenamn eller efternamn Family Name or Surname	
Uppfinnarens namnteckning Inventor's Signature		Datum Date	
Bostadsort, stad Residence: City	Delstat State	Land Country	Medborgarskap Citizenship
Postadress Mailing Address			
Stad City	Delstat State	Postnr Zip	Land Country
Namn på ytterligare samarbetande uppfinnare, om något: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> En begäran har registrerats för denna osignerade uppfinnare A petition has been filed for this unsigned inventor	
Förnamn (tilltalsnamn och mellannamn (om något)) Given Name (first and middle (if any))		Familjenamn eller efternamn Family Name or Surname	
Uppfinnarens namnteckning Inventor's Signature		Datum Date	
Bostadsort Residence: City	Delstat State	Land Country	Medborgarskap Citizenship
Postadress Mailing Address			
Stad City	Delstat State	Postnr Zip	Land Country
Namn på ytterligare samarbetande uppfinnare, om något: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> En begäran har registrerats för denna osignerade uppfinnare A petition has been filed for this unsigned inventor	
Förnamn (tilltalsnamn och mellannamn (om något)) Given Name (first and middle (if any))		Familjenamn eller efternamn Family Name or Surname	
Uppfinnarens namnteckning Inventor's Signature		Datum Date	
Bostadsort Residence: City	Delstat State	Land Country	Medborgarskap Citizenship
Postadress Mailing Address			
Stad City	Delstat State	Postnr Zip	Land Country

Denna insamling av information krävs enligt 35 U.S.C. 115 37 CFR 1.63. Informationen krävs för att man ska kunna skaffa in eller kvarhålla en förmån för allmänheten som ska registreras (och för USPTO för att bearbeta) en ansökan. Sekretessen styrs av 35 U.S.C. 122 och 37 CFR 1.11 och 1.14. Denna informationsinsamling beräknas ta 21 minuter att fylla i, inklusive insamlande, bearbetning och ivägskickande av den ifyllda ansökningshandlingen till USPTO. Denna tid kan variera från individ till individ. Alla kommentarer om längden på den tid du har behov för att fylla i detta formulär och/eller förslag för att minska denna börda skall skickas till Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. SÄND INGA AVGIFTER ELLER IFYLDA BLANKETTER TILL DENNA ADRESS. SÄND DETTA TILL: **Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

This collection of information is required by 35 U.S.C. 115 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

*Om du behöver hjälp med att fylla i denna blankett ska du ringa till 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) och välja alternativ 2.
 If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.*

