

**ДЕКЛАРАЦИЯ
DECLARATION****ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ АВТОР(Ы) ИЗОБРЕТЕНИЯ
ADDITIONAL INVENTOR(S)**Дополнительный лист
Supplemental SheetСтр. _____ из _____
Page _____ of _____

ФИО соавтора изобретения (если есть): Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Для данного нижеподписавшегося автора изобретения было подано заявление A petition has been filed for this unsigned inventor	
Имя (включая второе имя, если есть) Given Name (first and middle (if any))		Фамилия Family Name or Surname	
Подпись автора изобретения Inventor's Signature		Дата Date	
Место жительства: Город Residence: City	Штат State	Страна Country	Гражданство Citizenship
Почтовый адрес Mailing Address			
Город City	Штат State	Почтовый индекс Zip	Страна Country
ФИО соавтора изобретения (если есть): Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Для данного нижеподписавшегося автора изобретения было подано заявление A petition has been filed for this unsigned inventor	
Имя (включая второе имя, если есть) Given Name (first and middle (if any))		Фамилия Family Name or Surname	
Подпись автора изобретения Inventor's Signature		Дата Date	
Место жительства: Город Residence: City	Штат State	Страна Country	Гражданство Citizenship
Почтовый адрес Mailing Address			
Город City	Штат State	Почтовый индекс Zip	Страна Country
ФИО соавтора изобретения (если есть): Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Для данного нижеподписавшегося автора изобретения было подано заявление A petition has been filed for this unsigned inventor	
Имя (включая второе имя, если есть) Given Name (first and middle (if any))		Фамилия Family Name or Surname	
Подпись автора изобретения Inventor's Signature		Дата Date	
Место жительства: Город Residence: City	Штат State	Страна Country	Гражданство Citizenship
Почтовый адрес Mailing Address			
Город City	Штат State	Почтовый индекс Zip	Страна Country

Настоящая форма опроса необходима согласно закону 35 U.S.C. (закон 35 в Своде законов США), §115 и правилу 37 CFR (правило 37 в Своде федеральных правил), §1.63. Информация требуется для получения или удержания прибыли в интересах лиц, подающих заявку (обрабатываемую USPTO). Конфиденциальность регламентируется законом 35 U.S.C., §122 и правилом 37 CFR §1.11 и §1.14. Оценочное время для предоставления сведений составляет 21 минуту, включая сбор, подготовку и представление заполненного бланка заявки в USPTO. В каждом отдельном случае это время будет варьировать. Любые замечания касательно времени, требуемого для заполнения настоящей формы, и (или) предложения по его сокращению следует направлять руководителю информационной службы, Бюро по патентам и торговым знакам США, Министерство торговли США по адресу P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. НЕ СЛЕДУЕТ ОТПРАВЛЯТЬ НА ЭТОТ АДРЕС ДЕНЕЖНЫЕ СБОРЫ ИЛИ ЗАПОЛНЕННЫЕ ФОРМЫ. **АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ: комиссар по патентам, 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.**

Помощь в заполнении формы можно получить, позвонив по тел. 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) и выбрав вариант 2.
If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.

В соответствии с Актом о снижении бумажного документооборота от 1995 г. никто не обязан предоставлять сведения, если на форме опроса не указан действующий контрольный номер OMB (Административно-бюджетное управление).
 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.

ДЕКЛАРАЦИЯ – дополнительный лист сведений о приоритете
DECLARATION – Supplemental Priority Data Sheet

Иностранные заявки:
 Foreign applications:

Номер(а) ранее поданной иностранной заявки Prior Foreign Application Number(s)	Страна Country	Дата подачи заявки за рубежом (ММ/ДД/ГГГГ) Foreign Filing Date (MM/DD/YYYY)	Притязание на приоритет не заявляется Priority Not Claimed	Прилагается ли заверенная копия? Certified Copy Attached?	
				ДА YES	НЕТ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Настоящая форма опроса необходима согласно закону 35 U.S.C. (закон 35 в Своде законов США), §115 и правилу 37 CFR (правило 37 в Своде федеральных правил), §1.63. Информация требуется для получения или удержания прибыли в интересах лиц, подающих заявку (обрабатываемую USPTO). Конфиденциальность регламентируется законом 35 U.S.C., §122 и правилом 37 CFR §1.11 и §1.14. Оценочное время для предоставления сведений составляет 21 минуту, включая сбор, подготовку и представление заполненного бланка заявки в USPTO. В каждом отдельном случае это время будет варьировать. Любые замечания касательно времени, требуемого для заполнения настоящей формы, и (или) предложения по его сокращению следует направлять руководителю информационной службы, Бюро по патентам и торговым знакам США, Министерство торговли США по адресу P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. НЕ СЛЕДУЕТ ОТПРАВЛЯТЬ НА ЭТОТ АДРЕС ДЕНЕЖНЫЕ СБОРЫ ИЛИ ЗАПОЛНЕННЫЕ ФОРМЫ. **АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ: комиссар по патентам, 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.**

Помощь в заполнении формы можно получить, позвонив по тел. 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) и выбрав вариант 2.
 If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.