

Către: **AGENȚIA DE STAT PENTRU PROPRIETATEA INTELECTUALĂ  
A REPUBLICII MOLDOVA**

Str. Andrei Doga, nr. 24, bloc 1, MD-2024, Chișinău, Republica Moldova, tel.: (37322) 40-05-05, fax: 44-01-19

**CERERE PRIVIND PRESTAREA SERVICIILOR DE SELECTARE ȘI FURNIZARE A  
INFORMAȚIILOR ANALITICE ȘI/SAU DE SINTEZĂ**

Domeniul – **Indicații geografice (IG), denumiri de origine (DO)  
și specialități tradiționale garantate (STG)**

Regim normal       Regim urgent

Solicitantul serviciilor \_\_\_\_\_

(Numele, prenumele persoanei fizice / Denumirea persoanei juridice)

Adresa \_\_\_\_\_

(Adresa de corespondență completă: strada, nr. bloc, nr. ap. / of., codul poștal, localitatea, țara)

Telefon/fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

reprezentat prin \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_

	Denumirea serviciului
<input type="checkbox"/>	Selectarea și furnizarea informațiilor analitice și/sau de sinteză privind statutul juridic al unei indicații geografice, denumiri de origine și specialități tradiționale garantate Număr înregistrare _____ Număr depozit _____
<input type="checkbox"/>	Selectarea și furnizarea informațiilor analitice și/sau de sinteză privind solicitantul unei cereri de înregistrare a unei indicații geografice, denumiri de origine și specialități tradiționale garantate/deținătorul dreptului de utilizare a unei indicații geografice protejate, denumiri de origine protejate sau specialității tradiționale garantate înregistrate DO, IG sau STG _____ Număr înregistrare _____ Număr depozit _____
<input type="checkbox"/>	Selectarea și furnizarea informațiilor analitice și/sau de sinteză privind portofoliul deținut de o anumită persoană Numele, prenumele persoanei fizice/Denumirea persoanei juridice _____ _____
<input type="checkbox"/>	Selectarea și furnizarea informațiilor analitice și/sau de sinteză privind indicațiile geografice, denumirile de origine și specialitățile tradiționale garantate solicitate spre protecție și cele protejate pe teritoriul Republicii Moldova care conțin elemente identice sau similare cu denumirea solicitată Denumirea IG, DO, STG _____ Produsul _____ Clasa CIPS _____ Țara de origine _____
	Alte referințe: _____ _____ _____

	<hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------

Anexe:

- dovada de plată a taxei  
 materiale suplimentare \_\_\_\_\_ file

Informațiile de analiză și/sau de sinteză solicitate se vor trimite prin e-mail ;  
se vor trimite prin poștă  la următoarea adresă */alta decât cea indicată deja/* \_\_\_\_\_

sau se vor ridica personal de la AGEPI .

Am luat cunoștință de faptul că aceasta nu este o înregistrare de IG, DO sau STG, iar solicitarea serviciului de selectare și furnizare a informațiilor analitice și/sau de sinteză pentru OPI nu este obligatorie. Cunoaștem, de asemenea, că indiferent care este răspunsul la această solicitare, opțiunea de a înregistra sau nu această IG, DO sau STG, în condițiile legale, ne aparține.

Data: „ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_

Numele în clar: \_\_\_\_\_  
(Numele persoanei ce depune cererea)

Semnătura/Ștampila