

發出藥品及植物藥劑產品保護補充證明書申請
 PEDIDO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO COMPLEMENTAR DE PROTECÇÃO
 PARA MEDICAMENTOS E PRODUTOS FITO-FARMACÊUTICOS

澳門特別行政區政府
 Governo da Região Administrativa Especial de Macau

經濟局
 Direcção dos Serviços de Economia

申請人 REQUERENTE

姓名 / 商業名稱 _____ NOME/FIRMA			
國籍 _____ NACIONALIDADE	電話 _____ TEL.		
住址 / 地址 _____ DOMICÍLIO/SEDE			
經營行業: ACTIVIDADE:	<input type="checkbox"/> 商業 COMERCIAL	<input type="checkbox"/> 工業 INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> 其他 _____ OUTRAS

受託律師 / 受託人 ADVOGADO CONSTITUÍDO / MANDATÁRIO

受託律師 / 受託人姓名 _____ NOME DE ADVOGADO / MANDATÁRIO		
聯絡地址 _____ SEDE		
電話 _____ TEL.	傳真 _____ FAX	電子郵件 _____ E-MAIL

受專利保護之發明名稱 / 標題 TÍTULO / EPÍGRAFE DE INVENÇÃO PROTEGIDA POR ESSA PATENTE

專利編號 N.º DA PATENTE: _____

產品首次投放本地區市場之許可編號 N.º DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO DE COLOCAÇÃO DO PRODUTO NO MERCADO NO TERRITÓRIO	產品首次投放本地區市場之日期 DATA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO DE COLOCAÇÃO DO PRODUTO NO MERCADO NO TERRITÓRIO _____/_____/_____ 年 ANO 月 MÊS 日 DIA
---	--

附件 DOCUMENTOS ANEXOS

費用 TAXAS

	名稱 DESIGNAÇÃO	金額 IMPORTÂNCIA
<input type="checkbox"/> 是項申請之附加頁 FOLHA DE CONTINUAÇÃO _____ 頁 fls.	提交 APRESENTAÇÃO	_____
<input type="checkbox"/> 授權書 PROCURAÇÃO	補充證明書申請 PED. DE CERTIFICADO COMPLE.	_____
<input type="checkbox"/> 首之許可投放本地區市場之文件副本 CÓPIA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO DE COLOCAÇÃO NO MERCADO NO TERRITÓRIO	形式審查 EXAME FORMAL	_____
<input type="checkbox"/> 其他 OUTROS _____	公佈 PUBLICAÇÃO	_____
	其他費用 OUTRAS TAXAS	_____
申請人/受託律師/受託人 REQUERENTE/ADVOGADO/MANDATÁRIO	合計 TOTAL	_____
簽署 ASSINATURA _____	出納 TESOURARIA	_____

請勿填寫陰影部份 NÃO PREENCHER AS ZONAS SOMBREADAS

填 寫 表 格 說 明
INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
(發出藥品及植物藥劑產品保護補充證明書申請)
(PEDIDO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO COMPLEMENTAR DE PROTECÇÃO
PARA MEDICAMENTOS E PRODUTOS FITO-FARMACÊUTICOS)

- 請使用打字機或以正楷字體清楚工整地填寫表格，且不可塗改。
O presente formulário deve ser preenchido com máquina de escrever ou letras legíveis, não se permitindo rasurar.
- 表格提交後，正本由經濟局存檔。
O original do formulário, após a sua apresentação, será conservado no arquivo destes Serviços.
- 未經適當證明之表格屬無效，且不可作為請求之證明。
O formulário não é válido senão depois de devidamente certificado e não serve como prova de pedido.
- 如表格某部分空位不敷填寫有關資料，請使用 "申請書續頁" 繼續填寫，並在有關部分註明 "見申請書續頁"。任何續頁必須連同表格一併遞交。
Em caso de não haver espaço suficiente em algum item do formulário, utilize "Folha de Continuação" para continuar a preencher os dados e assinale "Vide Folha de Continuação", devendo também ser apresentadas todas as folhas de continuação juntamente com o formulário.

在填寫表格時，請注意： **NO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO, TENHA EM ATENÇÃO：**

- 申請人 REQUERENTE

請在適當空格內填上申請人姓名或商業名稱、國籍、電話以及住址或地址，並在**經營行業**欄目之適當方格內加上 "X" 符號。

Preencha no espaço apropriado o nome ou firma do requerente, bem como a nacionalidade, o número de telefone e o domicílio ou sede do mesmo, marque um "X" no quadrodo adequado no item **Actividade**.

- 受託律師 / 受託人 ADOGADO CONSTITUÍDO / MANDATÁRIO

本欄目祇適用於由委託律師或代理人代為提交申請時填寫，請在適當空格內填上受託律師或受託人姓名、聯絡地址以及電話等資料。

Este item só é preenchido quando a apresentação do formulário for feita por advogado constituído ou por mandatário. Preencha no espaço apropriado o nome, sede, número de telefone do mesmo, etc..

- 受專利保護之發明名稱 / 標題 TÍTULO / EPÍGRAFE DE INVENÇÃO PROTEGIDA POR ESSA PATENTE

請簡單、明確地填寫是項受專利保護之發明名稱或標題，並填上專利編號。

Preencha simples e claramente o título ou epígrafe de patente da invenção protegida por essa patente e o número da patente.

- 產品首次投放本地區市場之許可編號 Nº. DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO DE COLOCAÇÃO DO PRODUTO NO MERCADO NO TERRITÓRIO

請在適當空格內填上有關編號。

Preencha no espaço apropriado o respectiva número.

- 產品首次投放本地區市場之日期 DATA DA PRIMEIRA AUTORIZAÇÃO DE COLOCAÇÃO DO PRODUTO NO MERCADO NO TERRITÓRIO

請在適當空格內填上年、月、日。

Preencha no espaço apropriado a respectiva data.

- 附件 DOCUMENTOS ANEXOS

請在適當方格內加上 "X" 符號，指明附於申請書之文件，並指明其頁數。

Assinale com um "X" o quadrado correspondente ao documento destinado à instrução do pedido indicado, se for caso disso, o número de folhas juntas.