**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 / )