Приложение 10

к Правилам составления, подачи и рассмотрения документов, являющихся основанием для совершения юридически значимых действий по государственной регистрации полезных моделей, и их формы (пункт 3)

# Ходатайство

**о восстановлении пропущенного срока представления запрашиваемых документов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ**  *(заполняется Государственным комитетом по науке* | | **ВХОДЯЩИЙ №**  *и технологиям Донецкой Народной Республики)* | | |
| **В Государственный комитет по науке и технологиям Донецкой Народной Республики (ГКНТ ДНР)**  **бульвар Пушкина, 34, г. Донецк, 83050, Донецкая Народная Республика** | | | | |
| ХОДАТАЙСТВО **о восстановлении пропущенного срока представления запрашиваемых документов** | | | | |
| № заявки | | | | |
| Заявитель *(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица или наименование юридического лица (согласно учредительному документу), место регистрации или место нахождения с указанием названия страны)* | | | | |
| Прошувосстановить пропущенный срок представления:  запрашиваемых исправленных и (или) недостающих документов  запрашиваемых дополнительных материалов  в соответствии с частью 3 статьи 1484 Гражданского кодекса Донецкой Народной Республики | | | | |
| Указанный срок пропущен по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать причину)* | | | | |
| Пошлина по п. \_\_\_ приложения 1 к Порядку взимания пошлин уплачена.  Сведения о плательщике *(полное имя или наименование)*  Идентификаторы плательщика, указываемые в документе, подтверждающем уплату пошлины: | | | | |
| **Для юридического лица:**  ИКЮЛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Для физического лица:**  РНУКН**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Для иностранного юридического лица**  *(Идентификаторы указываются в одном из двух сочетаний)*  КИО *(если имеется)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП *(если имеется)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН: *(если имеется)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Для иностранного физического лица:**  ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Без гражданства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Приложение(я) к ходатайству: | | | Количество  экз. | Количество  листов в экз. |
| копия документа, подтверждающего уплату пошлины | | |  |  |
| запрашиваемые исправленные и (или) недостающие документы | | |  |  |
| запрашиваемые дополнительные материалы | | |  |  |
| ходатайство о продлении срока | | |  |  |
| другой документ *(указать)* | | |  |  |
| ***Заявителю известно о том, что в соответствии* с *Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61-IHC от 19.06.2015 (с изменениями и дополнениями), ГКНТ ДНР осуществляет обработку персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявлении, в целях и объеме, необходимых для предоставления государственной услуги.***  ***Настоящим подтверждаю, что у заявителя имеются согласия авторов и других субъектов персональных данных, указанных в заявлении, на обработку их персональных данных, приведенных в настоящем заявлении, в ГКНТ ДНР в связи с предоставлением государственной услуги. Согласия оформлены в соответствии с нормами Закона Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61-IHC от 19.06.2015 (с изменениями и дополнениями)****.*  ***Подтверждаю достоверность информации, содержащейся в настоящем ходатайстве.*** | | | | |
| Подпись  *Подпись, фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) заявителя или представителя заявителя, или иного уполномоченного лица, дата подписи (при подписании от имени юридического лица подпись руководителя или иного уполномоченного на это учредительными документами лица удостоверяется печатью при ее наличии).* | | | | |