Приложение 15

к Правилам составления документов, являющихся основанием для совершения юридически значимых действий по государственной регистрации программы для электронных вычислительных машин или базы данных, и их формы (пункт 2)

**Заявление**

**о выдаче дубликата свидетельства**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ**  *(заполняется Государственным комитетом по науке и технологиям Донецкой Народной Республики)* | | **ВХОДЯЩИЙ №**  *(заполняется Государственным комитетом по науке 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 | | | | |
| **Заявление**  **о выдаче дубликата свидетельства** | | | | |
| Свидетельство №: | Дата государственной регистрации: | | | |
| Правообладатель (и) *(указывается полное наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица, полный адрес места нахождения юридического лица (согласно учредительному документу) или места регистрации, название страны)***:**  Телефон(ы) *(с кодом страны)* E-mail: | | | | |
| Представитель: | | | | |
| **Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной регистрации:**  **программы для ЭВМ**  **Базы данных, государственная регистрация которой осуществляется в соответствии с частью 4 статьи 1351 Гражданского кодекса Донецкой Народной Республики (далее – Кодекс)**  **Базы данных, государственная регистрация которой осуществляется в соответствии с частью 3 статьи 1428 Кодекса** | | | | |
| **Название**: | | | | |
| Уплачена пошлина в соответствии с подпунктом \_\_\_ приложения 1 к Порядку взимания пошлин.  Сведения о плательщике *(указываются Ф.И.О. или наименование юридического лица)*  Идентификаторы плательщика, указываемые в документе, подтверждающем уплату пошлины:  **Для юридического лица: Для иностранного юридического лица:**  ИКЮЛ: КИО (если имеется):  КПП: КПП (если имеется):  ИНН (если имеется)  **Для физического лица: Для иностранного физического лица:**  РНУКН: Серия, номер паспорта, удостоверяющего  личность плательщика  ИНН (если имеется) | | | | |
| Приложение к заявлению | | | Количество  экз. | Количество  Стр. |
| документ, подтверждающего уплату пошлины | | |  |  |
| документ, подтверждающий согласие на обработку персональных данных | | |  |  |
| документ, подтверждающий согласие на обработку персональных данных представителя | | |  |  |
| другой документ *(указать наименование документа)* | | |  |  |
| ***Заявителю известно о том, что в соответствии* с *Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61-IHC от 19.06.2015 г. (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 г. (с изменениями и дополнениями)****.* | | | | |
| ***Подтверждаю достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.*** | | | | |
| Подпись(и) правообладателя(ей) или его (их) представителя(ей)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(от имени юридического лица ходатайство подписывается руководителем организации или иным лицом, уполномоченным в установленном учредительными документами порядке, с указанием должности, подпись удостоверяется печатью юридического лица (при наличии печати). Подпись любого лица должна быть расшифрована путем указания фамилии и инициалов, и указана дата подписания ходатайства)* | | | | |