



Formulir Permintaan Pemeriksaan Substantif Paten

Diisi oleh petugas

Tanggal pengajuan :

Dengan ini saya/kami ¹⁾

(71) Nama : LPPM Universitas Brawijaya
Alamat ²⁾ : Jl. Veteran Malang 65145

Warga Negara : Indonesia
Telepon : 0341-575824
NPWP (jika ada) :

Diisi oleh petugas
[]

yang telah mengajukan permintaan paten
sendiri/melalui Konsultan Paten :

(74) Nama Konsultan HKI : x x
Nomor Konsultan HKI : x x

[]
[]

dengan :

(65) Nomor Permintaan Paten :
(22) Tanggal penerimaan
permintaan paten :
(54) Judul penemuan :

[]
[]
[]

FORMULA OBAT TOPIKAL PENYAKIT KULIT

mengajukan permintaan pemeriksaan substantif untuk
permintaan paten tersebut diatas.

[]

Bersama ini, saya/kami sampaikan :

- [X] biaya pemeriksaan substantif Paten Rp.2.000.000,-.....
(.....== dua juta rupiah ==.....)
[] biaya klaim yang belum dibayar buah @ Rp.
sejumlah Rp.
(.....)
[] kekurangan-kekurangan lain yang rincian ringkasnya tersebut
dalam lampiran formulir ini.

[]



yang mengajukan permintaan
Ketua LPPM Universitas Brawijaya

Dr. Ir. Bambang Susilo, MSc., Agr

KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA R.I.
DIREKTORAT JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL



Dibuat rangkai...

Formulir Permohonan Paten

Diisi oleh petugas

Tanggal pengajuan : _____

Nomor permohonan : _____

Dengan ini saya/kami ¹⁾ (71) N a m a : Sentra KI - LPPM Universitas Brawijaya Alamat ²⁾ : Jl. Veteran Malang 65145 Warga Negara : Indonesia Telepon : 0341-575824, 575825, 584394 Email : lppm@ub.ac.id NPWP : _____	
mengajukan permohonan paten/paten sederhana	[]
yang merupakan permohonan paten Internasional/PCT dengan nomor : _____	
(74) melalui /tidak melalui *) Konsultan KI Nama Badan Hukum ³⁾ : _____ Alamat Badan Hukum ²⁾ : _____ Nama Konsultan KI : _____ Alamat ²⁾ : _____ Nomor Konsultan KI : _____ Telepon/Fax : _____ Email : _____	[]
(54) dengan judul invensi : _____ <p style="text-align: center;">FORMULA OBAT TOPIKAL PENYAKIT KULIT</p>	[]
Permohonan paten ini merupakan pecahan/ Perubahan dari permohonan paten nomor : _____	[]

<p>(72) Nama dan kewarganegaraan para inventor :</p> <p>Drh. Dahliatul Qosimah, MKes. / FKH UB. Puncak Dieng Eksklusif, Kalisongo, Kec. Dau, Kab.Malang. Kode Pos : 65151. Telp (0341) 5029152 Malang / dahliatulqosimah@gmail.com, dahlia_qosimah@ub.ac.idwarga negara Indonesia</p> <p>Dhita Evi Aryani, S.Farm., Apt., M.Farm.Klin / FKH UB. Puncak Dieng Eksklusif, Kalisongo, Kec. Dau, Kab.Malang. Kode Pos : 65151. Telp (0341) 5029152 Malang / dhitaaryani2@gmail.com.....warga negara Indonesia</p>	<p><u>Diisi oleh petugas</u></p> <p>[]</p>
<p>(30) Permohonan paten ini diajukan dengan/tidak dengan *) hak prioritas ⁴⁾</p> <p>Negara : Tgl. Penerimaan permohonan Nomor prioritas</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>[]</p>
<p>Bersama ini saya lampirkan ⁵⁾ :</p> <p>1 (satu) rangkap :</p> <p>[] surat kuasa</p> <p>[X] surat pengalihan hak atas penemuan</p> <p>[X] surat pernyataan kepemilikan invensi oleh inventor.</p> <p>[] bukti penunjukan negara tujuan (DO/EO)</p> <p>[] dokumen prioritas dan terjemahannya</p> <p>[] dokumen permohonan paten Internasional/PCT</p> <p>[] sertifikat penyimpanan jasad renik dan terjemahannya</p> <p>[] dokumen lain (sebutkan) :</p> <p>dan 1 (satu) rangkap invensi yang terdiri dari :</p> <p>[X] uraian 5 halaman</p> <p>[X] klaim 4 buah</p> <p>[X] abstrak</p> <p>[X] gambar - buah</p>	<p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p>
<p>Saya/kami usulkan, gambar nomor1..... dapat menyertai abstrak pada saat dilakukan pengumuman atas permohonan paten (UU No. 13 Tahun 2016)</p>	<p>[]</p>

Demikian permohonan paten ini saya/kami ajukan
untuk dapat diproses lebih lanjut

Pemohon,
Ketua LPPM Universitas Brawijaya,



(Dr. Ir. Bambang Susilo, M.Sc. Agr)⁶⁾ ✍

Keterangan :

- 1) Jika lebih dari satu orang maka cukup satu saja yang dicantumkan dalam formulir ini sedangkan lainnya harap ditulis pada lampiran tambahan.
- 2) Adalah alamat kedinasan/surat-menyurat.
- 3) Jika Konsultan Paten yang ditunjuk bekerja pada Badan Hukum tertentu yang bergerak dibidang konsultan paten maka sebutkan nama Badan Hukum yang bersangkutan.
- 4) Jika lebih dari ruang yang disediakan agar ditulis pada lampiran tambahan.
- 5) Berilah tanda silang pada jenis dokumen yang saudara lampirkan.
- 6) Jika permohonan paten diajukan oleh :
 - Lebih dari satu orang, maka setiap orang ditunjuk oleh kelompok/group
 - Konsultan Paten maka berhak menandatangani adalah konsultan yang terdaftar di Kantor Paten.

*) Coret yang tidak sesuai.