# Medlemsansökan till SEPAF

**Förutsättningar för medlemskap**

Medlem skall vara oberoende\* patentbyrå, med hemvist i Sverige. Med oberoende patentbyrå avses företag som har sin huvudsakliga verksamhet inom immaterialrättens område, nämligen i patent-, varumärkes- och mönsterärenden och som är kompetenta och seriöst verksamma inom dessa områden och som har ett flertal sinsemellan oberoende uppdragsgivare.

Företaget skall ha varit verksamt i minst ett år samt ha en omsättning på minst 2 MEK.

Företaget skall inom det eller de områden som är relevanta ha personal med auktorisation enligt följande:

*Patent: Minst en European Patent Attorney eller svenskt auktoriserat ombud anställd*

*Varumärke: Minst en European Trademark Attorney anställd*

*Design: Minst en European Design Attorney anställd*

I ansökan skall två referenser anges. För mer specifik information, se [Sepafs stadgar](http://sepaf.se/om-sepaf/stadgar/) (punkt 4. Medlemskap).

Skickas till: SEPAF, Box 22307, 104 22 Stockholm

alt. via e-post: [info@sepaf.se](mailto:info@sepaf.se)

*\* Oberoendet innebär att objektiviteten i rådgivning inte kan ifrågasättas. Detta betyder att klienten skall känna sig trygg att t.ex. ägare hos patentbyrån inte kan misstänkas utnyttja information till klientens nackdel.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANSÖKAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Besöksadress** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Postadress** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Postnummer** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonnummer** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Faxnummer** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-post (företag)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Behörig firmatecknare** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktperson** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-post (kontaktperson)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organisationsnr** | | | | |  | | | **Ägare \*\*** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Omsättning** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verksamhetsstart** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Antal anställda** | | | | |  | < 10 | | | |  | 10-50 | | | |  | 50-100 | | |  | 100+ | |
| **Verksamhetsområden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Patent |  | Design | | |  | | Teknisk rådgivning | | | |  | Domännamn | | |  | Utbildning | | | |
|  | | Varumärken |  | Sökning | | |  | | Juridisk rådgivning | | | |  | Management | | |  | Annat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Om ni har verksamhetsområde patent, varumärke och/eller design så ange minst ett relevant namn på medarbetare per aktuellt område | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **European Patent Attorney** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Svenskt auktoriserat ombud** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **European Trademark Attorney** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **European Design Attorney** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referenser, namn, tel nr** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referenser, namn, tel nr** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** |  | |
| **Notering** |  | |
|  |  |  |
| **Underskrift av firmatecknare** |  | **Datum** |
| **Namnförtydligande** |  | |

*\*\* Skall anges för att styrka oberoende. Enligt SEPAFs praxis har byråer som huvudsakligen ägts av ett*

*industriföretag inte beviljats inträde då byråns oberoende kan ifrågasättas.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BEVILJANDE** | | | | | | |
| **Referenser tagna** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Intervju genomförd** |  | | | | | |
|  |  | | **Godkänd** |  | **Icke godkänd** | |
| **Kommentarer** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Underskrift av SEPAFs ordförande** | |  | | | | **Datum** |
|  |  | | | | | |