



Hatóság tölti ki!

Iktatószám:

Beérkezési dátum:

Tevékenység

1. Tevékenység típusa: (1) Bejelentés (2) Megújítás

2. Tájfajta *:

Fajta típusa

3. Fajta típusa: (1) Önálló fajta (2) Vonal (3) Sz I klón

Bejelent azonosítása

4. Bejelent azonosítója: vagy kódja 5. A bejelent egyben fajtafenntartó is:

6. Bejelent neve, címe:

Képvisel azonosítása

7. Képvisel azonosítója: vagy kódja

8. Képvisel neve, címe:

Fajta/sz I klón azonosítása

9. Rendszertani egység azonosítója: vagy gyorskódja vagy UPOV kódja

10. Botanikai és magyar név:

11. Fajtakód:

12. Fajta NÉBIH nyilvántartási száma:

13. A fajta nemesít i jelzése:

14. Regisztrált/elfogadott fajtanév:

15. Sz I klón azonosítója:

16. Sz I klón neve:

Javasolt fajtanév

17. Javasolt fajtanév típusa: (C) kód (F) fantázianév

18. Javasolt fajtanév:

Állami elismerés más hatóságnál

19. Ország	20. Elismert	21. Bejelentés/elismerés dátuma	22. Fajtanév	23. Nemesít i jelzés
1. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fajtaoltalom

24. Ország	25. Végleges	26. Bejelentés/oltalom dátuma	27. Fajtanév	28. Nemesít i jelzés
1. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Egyéb információk

29. Egyéb információk:

Aláírás

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

* A tájfajta a megkülönböztetésért, az egyöntetűség és az állandóság (DUS) követelményeinek megfelel.

30. Dátum: 31. A bejelentés vagy a képviselő aláírása: