

9. АВТОРЫ: Всего авторов 4  авторы отказались быть упомянутыми в качестве таковых

9А. СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ (для указания сведений о других авторах необходимо заполнение формы РП/Доп)

Фамилия Имя Отчество:

Дата рождения число месяц год

Место жительства, включая указание страны, телефон:

Краткое описание творческого вклада автора при создании регистрируемой программы для ЭВМ или базы данных:

При публикации сведений о государственной регистрации программы для ЭВМ или базы данных прошу: (отметить [X])

- упоминать меня как автора под своим именем  не упоминать меня как автора (анонимно)  
 упоминать меня как автора под псевдонимом

Приведённые сведения верны. Автор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись Фамилия И. О.

10. СВЕДЕНИЯ О СОДЕРЖАЩИХСЯ В ЗАЯВКЕ ДОКУМЕНТАХ (отметить [X])

- идентифицирующие материалы в форме распечатки исходного текста программы для ЭВМ на **23** л. в 1 экз.  
 идентифицирующие материалы в иной форме на л. в 1 экз.  
 материалы аудиовизуальных отображений, порождаемых программой для ЭВМ, на л. в 1 экз.  
 материалы, идентифицирующие базу данных, на л. в 1 экз.  
 реферат на 1 л. в 2 экз.  иные материалы на л. в 1 экз.  
 дополнение к заявлению (форма РП/ДОП) на л. в экз.  доверенность(и) на 1 л. в 1 экз.  
 документ об уплате государственной пошлины на 1 л. в 1 экз.  
 документ, подтверждающий наличие оснований для освобождения от уплаты государственной пошлины, либо уменьшения ее размера, либо отсрочки ее уплаты на л. в 1 экз.  
 документ об уплате тарифа на л. в 1 экз.  
 ходатайство на л. в 1 экз.  
 иные документы на л. в 1 экз.

11. АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ (включая почтовый индекс): ул. Тверская, 1, офис 11, Москва, 111000,

**ЗАО «Альфа»**

Адресат (включая указание Фамилии И.О. получателя): директор Осинский Борис Михайлович

Адрес электронной почты: **123@mail.ru** Номер телефона: **(8-495) 123-45-67**

12. КОНТАКТНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ:

(тел., адрес электронной почты, адрес и др. указываются по желанию правообладателя)

**123@mail.ru**

ПОДПИСЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ(ЕЙ) ИЛИ ЕГО(ИХ) ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

\_\_\_\_\_  
**Директор ЗАО «Альфа»**

\_\_\_\_\_  
**Б.М.Осинский**

\_\_\_\_\_  
**мп 11.02.2011**

(От имени юридического лица заявление подписывает руководитель с указанием должности или иное лицо, уполномоченное на это учредительными документами, подпись заверяется печатью юридического лица. Заявление может подписать лицо, уполномоченное на это по доверенности. Подпись любого лица должна быть расшифрована и указана дата подписания заявления. Подписи правообладателей, которые не могут быть размещены в форме РП, размещаются в форме РП/ДОП.)