



Ref.

မှတ်ပုံတင်အမှတ်တံဆိပ်အား တရားမဝင် ကြောင်း ကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုခြင်း
 REQUEST FOR THE INVALIDATION OF THE REGISTERED MARK

TM- 15

သို့
 မှတ်ပုံတင်အရာရှိ
 မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန
 စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):																	
၁	<p>တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားလိုသည့် အမှတ်တံဆိပ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (The registration number of the mark in respect of which invalidation is sought)</p>																
၂	<p>အမှတ်တံဆိပ်ပိုင်ရှင်အမည် (Name of the owner of the registered mark)</p>																
၃	<p>တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် ကုန်အမှတ် တံဆိပ်မူပိုင်ခွင့် ဥပဒေပါ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ။ တစ်ခုထက်ပို၍ ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ (Choose the grounds provided in the Trademark Law on which the invalidation is based. You can choose more than one)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၂ (ည)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (က)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (က)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ခ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ခ)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဂ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဂ)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဃ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဃ)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (င)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (င)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (စ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (စ)</td> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဆ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဆ)</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၂ (ည)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (က)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (က)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ခ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ခ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဂ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဂ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဃ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဃ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (င)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (င)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (စ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (စ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဆ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဆ)	
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၂ (ည)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (က)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (က)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ခ)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ခ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဂ)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဂ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဃ)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဃ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (င)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (င)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (စ)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (စ)	<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၄ (ဆ)																
<input type="checkbox"/> ပုဒ်မ ၁၃ (ဆ)																	
၄	<p>တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားလိုသည့် ကုန်ပစ္စည်း/ ဝန်ဆောင်မှု အမျိုးအစားနံပါတ်နှင့် စာရင်းများ (Class Number and list of the goods or services in respect of which invalidation is sought.)</p> <p>အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုကို ရွေးချယ် ဖြည့်စွက်ပါ- Please choose one of the followings:</p> <p><input type="checkbox"/> အမျိုးအစားများ အားလုံး (All the goods and services listed in the application (complete invalidation))</p> <p><input type="checkbox"/> ဖော်ပြပါ အမျိုးအစား(များ)ကိုသာ- (Only some of the goods or services (partial invalidation))</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>အမျိုးအစားနံပါတ် (Class Number)</th> <th>အမျိုးအစားစာရင်း (List)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(၁)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(၂)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(၃)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ (If more space is necessary, use an additional sheet)</p>	အမျိုးအစားနံပါတ် (Class Number)	အမျိုးအစားစာရင်း (List)	(၁)		(၂)		(၃)									
အမျိုးအစားနံပါတ် (Class Number)	အမျိုးအစားစာရင်း (List)																
(၁)																	
(၂)																	
(၃)																	
၅	<p>တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူ၏ အမည် (Name of the requesting party)</p>																

၆	<p>တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူ၏ နေရပ် လိပ်စာအပြည့်အစုံ နှင့် တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Full address and Telephone number of the requesting party)</p>	
၇	<p>တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူတွင် ကိုယ်စားလှယ်ရှိပါက ကိုယ်စားလှယ်၏ အမည် နှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (If the requesting party has a representative, Name and National Scrutiny Card's Number of the representative)</p>	
၈	<p>တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူတွင် ကိုယ်စားလှယ်ရှိပါက ကိုယ်စားလှယ်၏လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာအပြည့်အစုံ နှင့် တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (If the requesting party has a representative, business address and Telephone number of the representative) ကိုယ်စားလှယ်ခန့်အပ်လွှာ (TM-2)အား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။ (The Request for appointment of the Representative (TM-2) is attached.)</p>	
၉	ရက်စွဲ (Date)	
၁၀	<p>ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ (Amount of payment fees) သတ်မှတ်ချက်နှင့်အညီပေးသွင်းပြီးဖြစ်သောငွေသွင်းပြေစာအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (I/We submit the Bank Receipt which has been paid.)</p>	

လက်မှတ် (signature) -
 တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားသူ၏ အမည် -
 သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်အမည်
 (Name of the requesting party or the Representative)