Ref.

**သို့**

 **မှတ်ပုံတင်အရာရှိ**

 **မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန**

 **စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန**

|  |
| --- |
| ***ရုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):*** |
| **၁** | တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားလိုသည့် အမှတ်တံဆိပ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ်(The registration number of the mark in respect of which invalidation is sought) |       |
| **၂** | အမှတ်တံဆိပ်ပိုင်ရှင်အမည်(Name of the owner of the registered mark) |       |
| **၃** | တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် ကုန်အမှတ် တံဆိပ်မူပိုင်ခွင့် ဥပဒေပါ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ။ တစ်ခုထက်ပို၍ ရွေး ချယ်နိုင်ပါသည်။(Choose the grounds provided in the Trademark Law on which the invalidation is based. You can choose more than one) | [ ] ပုဒ်မ ၂ (ည) [ ] ပုဒ်မ ၁၃ (က) [ ] ပုဒ်မ ၁၃ (ခ)[ ] ပုဒ်မ ၁၃ (ဂ)[ ] ပုဒ်မ ၁၃ (ဃ)[ ] ပုဒ်မ ၁၃ (င)[ ] ပုဒ်မ ၁၃ (စ)[ ] ပုဒ်မ ၁၃ (ဆ) | [ ] ပုဒ်မ ၁၄ (က)[ ] ပုဒ်မ ၁၄ (ခ)[ ] ပုဒ်မ ၁၄ (ဂ)[ ] ပုဒ်မ ၁၄ (ဃ)[ ] ပုဒ်မ ၁၄ (င)[ ] ပုဒ်မ ၁၄ (စ) |
| **၄** | တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားလိုသည့် ကုန် ပစ္စည်း/ ဝန်ဆောင်မှု အမျိုးအစားနံပါတ်နှင့် စာရင်းများ(Class Number and list of the goods or services in respect of which invalidation is sought.) | အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုကို ရွေးချယ် ဖြည့်စွက်ပါ-Please choose one of the followings: |
| [ ] အမျိုးအစားများ အားလုံး (All the goods and services listed in the application (complete invalidation)) |
| [ ] ဖော်ပြပါ အမျိုးအစား(များ)ကိုသာ-(Only some of the goods or services (partial invalidation)) |
| အမျိုးအစားနံပါတ် (Class Number) | အမျိုးအစားစာရင်း (List) |
| (၁)       |       |
| (၂)       |       |
| (၃)       |       |
| နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။(If more space is necessary, use an additional sheet) |
| **၅** | တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူ၏ အမည် (Name of the requesting party) |       |
|  |  |  |
| **၆** | တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူ၏ နေရပ် လိပ်စာအပြည့်အစုံ နှင့် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(Full address and Telephone number of the requesting party) |            |
| **၇** | တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူတွင် ကိုယ်စား လှယ်ရှိပါက ကိုယ်စားလှယ်၏အမည်နှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ် ပြားအမှတ်(If the requesting party has a representative, Name and National Scrutiny Card’s Number of the representative) |            |
| **၈** | တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် တောင်းဆိုသူတွင် ကိုယ်စား လှယ်ရှိပါက ကိုယ်စားလှယ်၏လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာ အပြည့်အစုံ 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.) |            |
| **၉** | ရက်စွဲ (Date) |       |
| **၁၀** |  ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ (Amount of payment fees)       သတ်မှတ်ချက်နှင့်အညီပေးသွင်းပြီးဖြစ်သောငွေသွင်းပြေစာအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (I/We submit the Bank Receipt which has been paid.)  |

 လက်မှတ် (signature) -

 တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် လျှောက်ထားသူ၏ အမည် -

 သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်အမည်

 (Name of the requesting party or the Representative)