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)