CR-6



မှတ်ပုံတင်စာရင်းတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားသော စာအရေးအသားအမှားနှင့် ပြင်ဆင်ခွင့်ပြုနိုင်သည့် အခြားမှားယွင်းမှုများကို ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း

APPLICATION FOR AMENDMENT OR CORRECTION OF CLERICAL ERRORS AND OTHER ERRORS RECORDED IN THE REGISTER

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

| ရုံးသုံးအတွက်သာ (For Office Use Only) : | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | မှတ်ပုံတင်နံပါတ်(Registration Number): | | | | | | |
| 2 | လျှောက်ထားသူ (APPLICANT) လျှောက်ထားသူအမျိုးအစားအား အမှတ်အသားပြုပါ ။(Please tick in the relevant box) | | | | | | |
| | စာပေနှင့်အနုပညာမူပိုင်ခွင့်ပိုင်ရှင် (Copyright Owner) | | | | | | |
| | ဆက်နွှယ်သည့်အခွင့်အရေးပိုင်ရှင် (Related Rights Owner) | | | | | | |
| | *အမည် (Name) : | | | | | | |
| | အခြားအမည်(ရှိလျှင်)(Other Name(if any)) : | | | | | | |
| | *နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (NRC No.): | | | | | | |
| | *နိုင်ငံခြားသားဖြစ်လျှင် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် (if Foreigner, Passport No.): | | | | | | |
| | *နိုင်ငံသား(Nationality) : | | | | | | |
| | *အမြဲတမ်းနေထိုင်ရာနိုင်ငံအမည် (State of Domicile) : | | | | | | |
| | *နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ(Full Address) : | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | *နိုင်ငံ (Country) : | | | | | | |
| | · | | | | | | |
| | *တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(Telephone No.) : | | | | | | |
| | အီးမေးလ်လိပ်စာ(Email Address) : | | | | | | |

| | *အဖွဲ့ အစည်း(ကုမ္ပဏီ)အမည်အပြည့်အစုံ (Full Name of the Entity (Company)) : |
|---|---|
| , | *အဖွဲ့ အစည်း(ကုမ္ပဏီ)မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (Registration Number of the Entity(Company)): |
| 4 | 🕇အဖွဲ့ အစည်း(ကုမ္ပဏီ)အမျိုးအစား (Type of the Entity(Company)) : |
| 7 | *လိပ်စာအပြည့်အစုံ(Full Address) : |
| | *နိုင်ငံ(Country): |
| | *တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Telephone No.) : |
| | အီးမေးလ်လိပ်စာ (Email Address) : |
| C | ကိုယ်စားလှယ်(ရှိလျှင်) (REPRESENTATIVE) (if any) : |
| 4 | *အမည် (Name) : |
| | *နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (NRC No.) : |
| , | |
| | *လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) (Full Business Address) : |
| | *လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) (Full Business Address) : |
| | |
| | *လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) (Full Business Address) : *တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(Telephone No.) : *အီးမေးလ်လိပ်စာ(Email Address) : |

| | စဉ် | မူလဖော်ပြချက် | ပြင်ဆင်လိုသည့်ဖော်ပြချက် | | | | |
|---|---------------------|---|---|--|--|--|--|
| | No | (Description in the Register) | (Description to be Amended) | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| - | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| - | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | အမှာ လျှေ Own | ပနှင့်အနုပညာမူပိုင်ခွင့်ပိုင်ရှင် သို့မဟုတ် ဆက်နွှယ်သည့်အခွင့် ားနှင့် အခြားမှားယွင်းမှုများကို ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှော ာက်ထားသူများအားလုံး၏ သဘောတူညီချက်အား ပူးတွဲ တင်[ner or Related Rights Owner, the consent of all of the ection of clerical error or other error is attached.) | ာက်ထားချက်အား သဘောတူကြောင်း မှတ်ပုံတင်ပူးတွဲ ပြအပ်ပါသည်။ (As there are more than one Copyright | | | | |
| 5 |) *e | ၄ပေးသွင်းခြင်း(PAYMENT DETAILS) | | | | | |
| | ေ | ပးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ(Amount of Payment) : | | | | | |
| | _ |) မှတ်ချက်နှင့်အညီပေးသွင်းပြီးဖြစ်သောငွေသွင်းပြေစာအား ပူးတွဲ | | | | | |
| | | been paid) | 300cg300impii (i) we submit the bank keceipt which | | | | |
| | | 5-ci., pa.a, | | | | | |
| 6 |) * e | လျှာက်ထားသူ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ် (SIGNAT | TURE OF APPLICANT OR REPRESENTATIVE) | | | | |
| | (| အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြု လက် | မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ | | | | |
| | (| (I hereby declare and sign that the information furnished | above is true and correct.) | | | | |
| | | | | | | | |
| | | လက်မှတ်(Signature) : | | | | | |
| | | လျှောက်ထားသူ/ကိုယ်စားလှယ်အမည် (Name of the Applica | nt/ Representative): | | | | |

| တရားဝင်တည်ထောင်ထားသော အဖွဲ့အစည်းအမည်နှင့်ရာထူး (အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) (Name of Legal Entity and | |
|--|--|
| | |
| Position (If it is entity): | |
| ရက်စွဲ(ရက်/လ/နှစ်)(Date(dd/mm/yyyy) : | |
| အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့်လျှောက်ထားပါက မူရင်းမင်ဖြင့် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်မလိုဘဲ အီလက်ထရောနစ်ပုံစံပေါ် တွင် လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အမည်ကို ဖော်ပြရမည်။ (If the application is in electronic system, the name of the applicant or representative must be described on the electronic form and do not need to sign with original ink.) | |
| တရားဝင်တည်ထောင်ထားသော အဖွဲ့အစည်းအမည်ဖြင့် လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါသဖြင့် လက်မှတ်ရေးထိုးသူအား အဖွဲ့အစည်း ကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ပြုကြောင်း အထောက်အထားအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (As the application is filed by the Legal Entity, evidence of the applicant is permitted to sign on behalf of entity is attached.) | |
| ြု ပူးတွဲပါဝင်သောစာရွက်အရေအတွက်စုစုပေါင်းမှာ () ဖြစ်ပါသည်။ (Total Number of the Attached Documents is ().) | |
| | |
| 🗣 အချက်များအားလုံး ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ရမည်။ (Fill up all information correctly and completely) | |
| • အချက်များအားလုံး ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ရမည်။ (Fill up all information correctly and completely) • "*" ပြထားသော အချက်များကို မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရမည်။ (Showing "*" is the mandatory requirements) | |
| | |
| "*" ပြထားသော အချက်များကို မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရမည်။ (Showing "*" is the mandatory requirements) လျှောက်ထားသူသည် နိုင်ငံတော်တွင် အမြဲတမ်းနေထိုင်သူမဟုတ်လျှင် သို့မဟုတ် ပြည်ပနိုင်ငံတွင် နေထိုင်သူဖြစ်လျှင် ၎င်း၏ အမြဲတမ်းနေထိုင်သည့်နိုင်ငံ သို့မဟုတ် တရားဝင်အဖွဲ့ အစည်း တည်ထောင်ထားသည့် နိုင်ငံ၌ နိုတြီပဗ္ဗလစ်က မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံထားသည့် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ(လျှောက်လွှာပုံစံ CR-10) မိတ္တူအား ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။ (If the applicant is not a | |
| "*" ပြထားသော အချက်များကို မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရမည်။ (Showing "*" is the mandatory requirements) လျှောက်ထားသူသည် နိုင်ငံတော်တွင် အမြဲတမ်းနေထိုင်သူမဟုတ်လျှင် သို့မဟုတ် ပြည်ပနိုင်ငံတွင် နေထိုင်သူဖြစ်လျှင် ၎င်း၏ အမြဲတမ်းနေထိုင်သည့်နိုင်ငံ သို့မဟုတ် တရားဝင်အဖွဲ့ အစည်း တည်ထောင်ထားသည့် နိုင်ငံ၌ နိုတြီပဗ္ဗလစ်က မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံထားသည့် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ(လျှောက်လွှာပုံစံ CR-10) မိတ္တူအား ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။ (If the applicant is not a permanent resident in the State or a resident in a foreign country, copy of the appointment of representative (Form | |

accompanied with the application.)