**টিএম-১৬ ফরম**

ভুল সংশোধনের আবেদন

[বিধি ৩২ এবং ৬৯ দ্রষ্টব্য]

|  |
| --- |
| ১। আবেদন নম্বরঃ .................................................................  |
| ২। পণ্য/সেবার শ্রেণিঃ .............................................................  |
| ৩। আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানাঃ .............................................................................................................................................. ............................................................................................................................................... |
| ৪। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধি বা আইনজীবীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, যদি থাকে ঃ.............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| ৫। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধির নিবন্ধন নম্বরঃ............................................. |
| ৬। যে ভুল সংশোধন করিতে হইবে উহার বিবরণঃ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. --------------------------- স্বাক্ষর ও তারিখ নামঃপদবীঃবরাবররেজিস্ট্রারপেটেন্ট, ডিজাইন ও ট্রেডমার্কস অধিদপ্তরশিল্প মন্ত্রণালয়, শিল্প ভবনঢাকা। |