**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  নামঃ  পদবীঃ  বরাবর  রেজিস্ট্রার  পেটেন্ট, ডিজাইন ও ট্রেডমার্কস অধিদপ্তর  শিল্প মন্ত্রণালয়, শিল্প ভবন  ঢাকা। |