**টিএম-২৫ ফরম**

নিবন্ধিত ব্যবহারকারীর নিবন্ধন পরিবর্তন অথবা বাতিলের জন্য আবেদন

[বিধি ৪৬(১) দ্রষ্টব্য]

|  |
| --- |
| ১। ট্রেডমার্ক নিবন্ধন নম্বরঃ .........................................................শ্রেণি..................................................  |
| ২। আবেদনকারী/নিবন্ধিত স্বত্ববাধিকারী/নিবন্ধিত ব্যবহারকারী/তৃতীয় পক্ষের পূর্ণ নাম ও ঠিকানাঃ............................. ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| ৩। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধি বা আইনজীবীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, যদি থাকেঃ...................................................................................................................................................................................................................... |
| ৪। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধির নিবন্ধন নম্বরঃ............................................. |
| ৫। নিবন্ধিত ব্যবহারকারীর অধীন নিবন্ধিত পণ্য বা সেবার বিবরণঃ ...........................................................................................................................................................................................................................(প্রদত্ত স্থান পর্যাপ্ত না হইলে আলাদা পাতায় লিখুন এবং উহা এই ফরমের সাথে ভালভাবে সংযুক্ত করুন) |
| ৬। নিবন্ধন বাতিল/পরিবর্তনের জন্য আবেদন করা হইল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)। |
| ৭। নিবন্ধিত ব্যবহারকারীর নিবন্ধন বাতিল/পরিবর্তন কার্যকর হইবার তারিখ ............................................................ |
| ৮। যে সকল পণ্য, সেবা, এলাকা, সময়, একচেটিয়া বিধি-নিষেধ পরিবর্তন হইবে উহার বিবরণ ..........................................................................................................................................................................................(প্রদত্ত স্থান পর্যাপ্ত না হইলে আলাদা পাতায় লিখুন এবং উহা এই ফরমের সাথে ভালভাবে সংযুক্ত করুন)  |
| ৯। বাতিল বা পরিবর্তনের যুক্তিসমূহঃ ..............................................................................................................................................................................................................................................................(প্রদত্ত স্থান পর্যাপ্ত না হইলে আলাদা পাতায় লিখুন এবং উহা এই ফরমের সাথে শক্তভাবে সংযুক্ত করুন)---------------------------স্বাক্ষর ও তারিখনামঃপদবীঃবরাবররেজিস্ট্রারপেটেন্ট, ডিজাইন ও ট্রেডমার্কস অধিদপ্তরশিল্প মন্ত্রণালয়, শিল্প ভবনঢাকা। |