**টিএম-১৪ ফরম**

সহযোগী ট্রেডমার্কের বিলুপ্তির আবেদন

[বিধি ৩১(২) দ্রষ্টব্য ]

|  |
| --- |
| ১। ট্রেডমার্ক নিবন্ধন নম্বর ...................................................  |
| ২। পণ্য/সেবার শ্রেণিঃ .......................................................... |
| ৩। ট্রেডমার্কের নিবন্ধিত স্বত্বাধিকারীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানাঃ ....................................................................................................................................................................................................................... |
| ৪। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধি বা আইনজীবীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, যদি থাকেঃ......................................................................................................................................................................................................... |
| ৫। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধির নিবন্ধন নম্বরঃ............................................. |
| ৬। আমি/আমরা উপর্যুক্ত ট্রেডমার্কের নিবন্ধিত স্বত্বাধিকারী। আমি/আমরা নিম্নবর্ণিত ট্রেডমার্কের সহিত আমার/আমাদের নামে নিবন্ধিত সহযোগী ট্রেডমার্কের বিলুপ্তির অনুরোধ করিতেছি এবং সেই সঙ্গে নিবন্ধন বহি সংশোধন করার অনুরোধ করা হইল। |
| ৭। যে সব সহযোগী মার্কের বিলুপ্তি চাওয়া হইয়াছেঃ রেজিস্ট্রেশন নং শ্রেণি  ক) খ) গ) ৮। আবেদনের সপক্ষে যুক্তিসমূহঃ .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  --------------------------- স্বাক্ষর ও তারিখনামঃপদবীঃবরাবররেজিস্ট্রারপেটেন্ট, ডিজাইন ও ট্রেডমার্কস অধিদপ্তরশিল্প মন্ত্রণালয়, শিল্প ভবনঢাকা। |