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