**টিএম-১৫ ফরম**

সিদ্ধান্ত প্রদানের যুক্তিসমূহ অবহিত করিবার আবেদন

[বিধি ১৫(৭) দ্রষ্টব্য]

|  |
| --- |
| ১। আবেদন/মামলা নম্বরঃ .....................................................................  |
| ২। পণ্য/সেবার শ্রেণিঃ.......................................................................... |
| ৩। আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানাঃ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| ৪। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধি বা আইনজীবীর পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, যদি থাকেঃ............................................................................................................................................................................................................................................................................................. ................................................................................................ |
| ৫। ট্রেডমার্ক প্রতিনিধির নিবন্ধন নম্বরঃ ......................................................... |
| ৬। নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত প্রদানের তারিখঃ......................................................... |
| ৭। অনুগ্রহপূর্বক লিখিতভাবে আপনার সিদ্ধান্ত এবং ইহার সপক্ষে যুক্তিসমূহ অবহিত করিবার অনুরোধ করা হইল।--------------------------- স্বাক্ষর ও তারিখ নামঃপদবীঃবরাবররেজিস্ট্রারপেটেন্ট, ডিজাইন ও ট্রেডমার্কস অধিদপ্তরশিল্প মন্ত্রণালয়, শিল্প ভবনঢাকা। |