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